



JASON HOUSTON FOR USAID

# PANDEMIE DE COVID-19 - DIRECTIVES DE L'USAID EN MATIÈRE DE GENRE

12 mars 2021

Cette publication a été produite pour l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID), numéro de contrat 47QRAA18D00CM, numéro de commande 7200AA19M00013. Elle a été préparée par un comité de rédaction de Banyan Global composé de Jane Kellum, Katie Sproule, Caroline English et Victoria S. Rames.

Mise en œuvre par :

Banyan Global  
1120 20<sup>th</sup> Street NW, Suite 950  
Washington, DC 20036 (États-Unis)  
Téléphone : +1 202- 684-9367

**Citation recommandée :** Kellum, Jane, Katie Sproule, Caroline English et Victoria S. Rames.  
Directives de l'USAID en matière de genre dans le contexte de la pandémie de COVID-19. Document préparé par Banyan Global. 2021.

## TABLE DES MATIÈRES

1. INTRODUCTION	3
SYNOPSIS	3
COMMENT UTILISER CETTE NOTE TECHNIQUE	3
2. QUELLES SONT LES OBLIGATIONS AUXQUELLES EST SOUMISE L'ANALYSE DES GENRES DE L'USAID ?	4
3. QUESTIONS ET RECOMMANDATIONS POUR TOUS LES SECTEURS	4
4. QUESTIONS ET RECOMMANDATIONS SUR LA PRÉVENTION DES VIOLENCES BASÉES SUR LE GENRE, Y COMPRIS L'EXPLOITATION ET LES ABUS SEXUELS, ET SUR LES INTERVENTIONS DANS CE DOMAINE	7
5. ENJEUX ET RECOMMANDATIONS PAR SECTEUR	10
AGRICULTURE, SÉCURITÉ ALIMENTAIRE ET NUTRITION	10
DÉMOCRATIE, DROITS ET GOUVERNANCE	13
EAU, ASSAINISSEMENT ET HYGIÈNE	17
ÉDUCATION	20
GESTION ET UTILISATION DE L'ENVIRONNEMENT ET DES RESSOURCES NATURELLES	24
PROTECTION ET SOINS DES ENFANTS	26
SANTÉ	27
STABILITÉ, CROISSANCE ET AUTONOMISATION ÉCONOMIQUES	32
6. RESSOURCES CHOISIES EN MATIÈRE DE PROGRAMMES CONSACRÉS À LA PANDÉMIE DE COVID-19 EN TENANT COMPTE DES QUESTIONS DE GENRE <sup>37</sup>	
TOUS LES SECTEURS	37
VBG, Y COMPRIS EAS	37
AGRICULTURE, SÉCURITÉ ALIMENTAIRE ET NUTRITION	38
DÉMOCRATIE, DROITS ET GOUVERNANCE	38
EAU, ASSAINISSEMENT ET HYGIÈNE	38
ÉDUCATION	39
GESTION ET UTILISATION DE L'ENVIRONNEMENT ET DES RESSOURCES NATURELLES	39
PROTECTION DE L'ENFANCE	39
SANTÉ	40
STABILITÉ, CROISSANCE ET AUTONOMISATION ÉCONOMIQUES	40

# I. INTRODUCTION

## SYNOPSIS

La pandémie de COVID-19 a eu—et continuera d’avoir—un impact énorme sur les pays du monde entier jusqu’à ce qu’elle soit contrôlée par la distanciation physique, le masquage, le lavage fréquent des mains à l’eau et au savon, et la distribution mondiale équitable des vaccins COVID-19.<sup>1</sup> L’effet de la pandémie sur la santé publique mondiale et sur le bien-être social et économique des individus et des communautés, notamment des personnes vulnérables ou marginalisées, a été dévastateur.<sup>2</sup> Depuis le début de la pandémie, les impacts du COVID-19 ont inclus la réduction de l’accès à des aliments nutritifs,<sup>3</sup> de graves perturbations des chaînes d’approvisionnement alimentaire,<sup>4</sup> l’accélération du recul de la démocratie,<sup>5</sup> l’exacerbation des inégalités économiques, l’aggravation accélérée de la crise mondiale de l’éducation<sup>6</sup> et l’augmentation de la pression sur les systèmes d’approvisionnement en eau.<sup>7</sup> Ces défis vont probablement se poursuivre à court et moyen termes.<sup>8</sup> En outre, la pandémie de COVID-19 aura des effets à long terme dans toute une série de secteurs dans des pays du monde entier, ce qui pourrait compromettre les progrès en matière de développement, y compris ceux qui sont liés à l’égalité des genres, notamment en augmentant la vulnérabilité des femmes à l’insécurité alimentaire et à la malnutrition, en creusant les écarts de pauvreté entre les sexes, en augmentant l’incidence des violences basées sur le genre, en exacerbant la charge du travail non rémunéré, en augmentant l’exposition et le risque de COVID-19 pour les travailleurs de première ligne,<sup>9</sup> en entravant l’accès des femmes aux services de santé sexuelle et reproductive, et en intensifiant les formes de violence et de discrimination.<sup>10</sup>

Les réponses précédentes aux urgences de santé publique mondiales et aux pandémies (y compris Ebola, Zika et le syndrome respiratoire aigu sévère [SRAS]), ainsi que la réponse au virus COVID-19 à ce jour, ont clairement montré que l’intégration d’un engagement envers l’égalité des genres et l’autonomisation des femmes dans la conception et la mise en œuvre des activités est essentielle pour soutenir les communautés touchées et sauver des vies. Dans ce contexte, il est essentiel d’adapter la programmation pour répondre à la manière dont la pandémie de COVID-19 affecte les femmes et les filles, les hommes et les garçons de différents âges, les personnes en situation de handicap, les ethnies, les races et les groupes socio-économiques et démographiques. En outre, ces programmes permettent non seulement d’atténuer les risques de recul des acquis en matière d’égalité des genres, ainsi que les reculs sanitaires et économiques qui en découlent, mais aussi de faire progresser les rôles et les possibilités de leadership des femmes.

## COMMENT UTILISER CETTE NOTE TECHNIQUE

Cette note technique est destinée au personnel et aux partenaires de mise en œuvre de l’Agence des États-Unis pour le développement international (USAID). Elle réitère les exigences en matière d’analyse de genre énoncées dans la [Loi sur l’Entrepreneuriat et l’Autonomisation économique des femmes \(Women’s Entrepreneurship and Economic Empowerment / WEEE\) de 2018](#) et dans le [Système de directives automatisées \(Automated Directives System / ADS\) 205 de l’USAID](#), et elle offre des considérations et des recommandations clés pour soutenir la planification et la mise en œuvre de la réponse au virus COVID-19 en tenant compte du genre, conformément aux règlements et aux politiques de l’USAID. La [Section 2](#) donne un aperçu des exigences de l’USAID en matière d’analyse de genre. La [Section 3](#) présente des considérations et des recommandations en matière d’égalité entre les genres, y compris des preuves de la réponse à la pandémie de COVID-19 à ce jour et des pandémies précédentes, qui sont pertinentes pour tous les secteurs. La [Section 4](#) présente des considérations et des

USAID

recommandations relatives à la prévention et à la réponse aux violences basées sur le genre, y compris l'exploitation et les abus sexuels (EAS), qui sont pertinentes dans tous les secteurs. La [Section 5](#) présente des considérations et des recommandations au niveau sectoriel (voir la liste ci-dessous). Chaque recommandation au niveau sectoriel comprend des **balises** supplémentaires permettant de renvoyer à d'autres secteurs pertinents. La [Section 6](#) énumère une sélection de ressources de programmation en matière de genre.

- [Tous les secteurs](#)
- [VBG, y compris EAS](#)
- [Agriculture, sécurité alimentaire et nutrition \(ASN\)](#)
- [Démocratie, droits et gouvernance \(DDG\)](#)
- [Eau, assainissement et hygiène \(WASH\)](#)
- [Éducation](#)
- [Gestion et utilisation de l'environnement et des ressources naturelles \(GERN\)](#)
- [Protection de l'enfance](#)
- [Santé](#)
- [Stabilité, croissance et autonomisation économiques](#)

## 2. QUELLES SONT LES OBLIGATIONS AUXQUELLES EST SOUMISE L'ANALYSE DES GENRES DE L'USAID ?

La [Loi de 2018 sur l'entrepreneuriat et l'autonomisation économique des femmes \(Women's Entrepreneurship and Economic Empowerment / WEEE\)](#) exige que toutes les stratégies, tous les projets et toutes les activités de l'USAID, *dans tous les secteurs*, soient façonnés par une analyse de genre ; que des indicateurs standard soient utilisés pour évaluer ces stratégies, projets et activités ; et que l'égalité des genres et l'autonomisation des femmes soient intégrées tout au long du cycle de programme de l'Agence et des processus connexes à des fins de planification stratégique, de conception et de mise en œuvre de projets, ainsi que de suivi et d'évaluation.

Le [système de directives automatisées \(Automated Directives System / ADS\) 205 de l'USAID](#) fournit des directives opérationnelles sur l'analyse et l'intégration du genre au personnel de l'Agence et aux partenaires de mise en œuvre.

## 3. QUESTIONS ET RECOMMANDATIONS POUR TOUS LES SECTEURS

**Besoins spécifiques, vulnérabilités et forces des femmes et des hommes de différents âges, ethnies, races, handicaps, identités de genre, orientations sexuelles et groupes socio-économiques et démographiques.** Le risque d'exposition au virus COVID-19 – et la probabilité de souffrir d'une maladie grave ou de mourir à la suite de l'infection – est déterminé par les activités quotidiennes auxquelles participent les femmes et les filles, les hommes et les garçons d'âges, de handicaps, d'ethnies, de races, d'identités de genre, d'orientations sexuelles, de statuts migratoires et de groupes socio-économiques et démographiques différents, ainsi que par les inégalités structurelles qu'ils subissent et les forces uniques qu'ils possèdent.<sup>11</sup> Ces facteurs déterminent également leur accès aux informations et aux ressources, ainsi que leur capacité à répondre à leurs besoins (qu'ils soient liés à la pandémie de COVID-19 ou plus généraux).<sup>12</sup> La pandémie a eu des effets négatifs immédiats et à long

terme disproportionnés sur le bien-être économique, la santé, l'éducation, les droits humains<sup>13</sup> et la sécurité des femmes et des filles, en particulier celles qui sont issues de groupes marginalisés. Les activités tenant compte du genre peuvent réduire l'exposition à la pandémie de COVID-19, sa transmission, ainsi que la morbidité et la mortalité qui y sont liées. En bref, elles peuvent sauver des vies.<sup>14</sup> **Recommandations :** (1) Réaliser une analyse de genre spécifique à la pandémie de COVID-19 au niveau de l'activité en s'appuyant sur les conclusions et les recommandations des analyses de genre précédentes de l'USAID au niveau des pays, de la conception des projets et des activités. (2) Concevoir et mettre en œuvre des stratégies et des activités de l'USAID basées sur les résultats des analyses de genre spécifiques à la pandémie de COVID-19 qui répondent aux besoins et aux capacités différentielles des femmes et des filles, des hommes et des garçons d'âges, des personnes en situation de handicap et de groupes divers (et en particulier des sous-groupes particulièrement exposés) avec un soutien, une formation et des messages spécialisés au fur et à mesure que la pandémie de COVID-19 modifie leurs tâches et leurs rôles au sein du foyer et en dehors de celui-ci. (3) Donner la priorité aux réponses multisectorielles en partenariat avec de multiples parties prenantes afin de s'assurer que la totalité des besoins des différents sous-groupes est prise en compte et d'éliminer les lacunes et/ou la duplication des services.<sup>15</sup> (4) Concevoir et mettre en œuvre une programmation qui intègre les principes de conception universelle afin de garantir l'accessibilité aux espaces physiques, à l'information et à la communication à toutes les étapes du cycle du programme.

**Collecte, utilisation et suivi des données en fonction du genre.** Au niveau mondial, la collecte de données ventilées par sexe, âge, ethnie, race, handicap, revenu et état de grossesse est insuffisante pour informer la politique et la planification de la réponse à la pandémie de COVID-19<sup>16</sup> La collecte de ces données est essentielle pour concevoir des mesures de réponse à la pandémie de COVID-19 qui tiennent compte des différences entre les genres en matière d'exposition au virus COVID-19 et de traitement pour diverses populations.<sup>17</sup> **Recommandations :** (1) Recueillir et analyser des données désagrégées lorsque cela est possible et sûr, et s'appuyer sur des données similaires recueillies auprès d'autres sources, notamment les bases de données nationales, [The GlobalHealth5050 Sex, Gender and COVID-19 Project](#) et [COVID-19 Global Gender Response Tracker du Programme des Nations Unies pour le développement](#). (2) Inclure les [indicateurs F standard de l'USAID en matière de genre](#), ainsi que les indicateurs standard spécifiques au secteur, dans les plans de suivi, d'évaluation et d'apprentissage (SEA) et suivre les changements dans le temps pour comprendre l'impact complet de la pandémie de COVID-19 sur l'égalité des genres. (3) Collaborer avec les partenaires nationaux pour vérifier et mettre à jour les données préexistantes sur les dynamiques locales de genre intersectionnelles et les conditions actuelles pour les différents groupes.

**Participation inégale des femmes, en particulier des groupes marginalisés, à la conception et à la mise en œuvre des activités.** Les femmes, en particulier les travailleuses de santé et celles issues de groupes marginalisés, ont été largement absentes du processus décisionnel de la réponse à la pandémie de COVID-19, notamment au niveau des dirigeants.<sup>18,19</sup> Cette exclusion et ce manque de participation et de leadership menacent le succès des interventions sanitaires pendant la pandémie.<sup>20</sup>

**Recommandations :** (1) Engager et renforcer le leadership des femmes,<sup>21</sup> en particulier les femmes issues de groupes marginalisés, par le biais de campagnes de sensibilisation ciblées et de modalités multiples et flexibles de participation à la conception et à la mise en œuvre des projets liés à la réponse à la pandémie de COVID-19 et aux groupes de travail pertinents. (2) Soutenir la modification des pratiques informelles qui entravent la participation de certains groupes (par exemple, les horaires de travail inflexibles qui désavantagent les mères). (3) Consulter les partenaires nationaux sur la poursuite

des systèmes de communication informels, y compris en collaboration avec les réseaux de femmes.<sup>22</sup> (4) Déployer des systèmes de communication à faible bande passante (p. ex., appels téléphoniques, textes sur téléphone portable, emails) dans les langues locales et cibler les femmes, les filles et les populations marginalisées.

**Engagement masculin limité.** Les hommes sont confrontés à des taux de mortalité COVID-19 plus élevés, qui semblent être liés à des normes sociales et à des comportements liés à la masculinité (par exemple, des taux plus faibles de lavage des mains et de port du masque, des taux plus élevés de tabagisme et un comportement moins favorable à la recherche de soins de santé) et à des facteurs biologiques.<sup>23,24</sup> Les hommes et les garçons ont également vu leurs rôles changer au cours de la pandémie, certains devant assumer des responsabilités accrues dans des rôles de soins que les femmes gèrent habituellement.<sup>25</sup> Les hommes et les garçons peuvent se sentir sous-équipés et dépassés par la gestion de ces nouvelles responsabilités et d'une plus grande quantité de travaux ménagers non rémunérés, et ils peuvent être victimes de discrimination pour avoir assumé des rôles traditionnellement féminins.<sup>26</sup> Leurs besoins peuvent être sous-déclarés en raison de la stigmatisation associée à leur rôle d'aidant. **Recommandations :** (1) Cibler les hommes et les garçons avec des messages, un soutien et une formation spécialisés lorsqu'ils assument de nouvelles tâches et responsabilités de soins pour les membres de la famille atteints de COVID-19.

**« Infodémie » et désinformation.** L'assaut de désinformation et l'inondation d'informations contradictoires – souvent appelés « infodémies » et largement alimentés par les médias sociaux – pendant la pandémie de COVID-19 ont entraîné des transmissions, des maladies et des décès inutiles.<sup>27</sup> Les femmes et les filles, les hommes et les garçons, en particulier ceux issus de groupes marginalisés (par exemple, les personnes handicapées, les groupes minoritaires, les personnes âgées) sont particulièrement vulnérables à la désinformation et au fait de ne pas recevoir d'informations précises, opportunes, culturellement sensibles, adaptées à l'âge et à la langue sur la pandémie de COVID-19.<sup>28,29,30</sup> **Recommandations :** (1) Consulter les partenaires nationaux (y compris les entreprises de médias sociaux)<sup>31</sup> lors de l'élaboration des plans d'action de communication des risques et d'engagement communautaire (CREC) pendant la pandémie de COVID-19 afin de s'assurer que les messages sur les comportements de prévention, de protection et de demande de soins atteignent toutes les populations et sont compréhensibles pour elles. Veiller à ce que les messages soient clairs et simples, qu'ils soient produits dans les langues parlées par les populations touchées, qu'ils tiennent compte des spécificités culturelles, qu'ils soient diffusés par divers médias, y compris ceux qui ne nécessitent pas d'être alphabétisés (graphiques visuels sur les panneaux d'affichage et radio communautaire), et qu'ils n'encouragent pas la stigmatisation ou ne renforcent pas les dynamiques inéquitables de genre et de pouvoir.<sup>32,33,34</sup> (2) Collaborer avec les gouvernements et les entreprises de médias sociaux pour lutter contre la désinformation sur les plateformes de médias sociaux et provenant d'autres sources.<sup>35</sup> (3) Soutenir une campagne coordonnée au niveau mondial d'influenceurs qui soutiennent la science et la santé publique liées à la pandémie de COVID-19.<sup>36</sup>

**La fracture numérique entre les genres.** Le fossé entre l'accès des femmes et des hommes à la technologie et à Internet est surtout profond dans les pays à faible revenu.<sup>37,38</sup> À une époque où la distanciation physique est essentielle pour lutter contre le virus COVID-19, le manque d'accès aux informations et aux ressources partagées par le biais de la technologie numérique peut exacerber la susceptibilité des femmes et des filles à contracter le virus, à subir les violences basées sur le genre et l'isolement social. L'accès de base à la technologie et à Internet peut permettre aux populations vulnérables

d'accéder à des informations vitales, notamment à des ressources telles que les transferts d'argent et les services de soins de santé à distance, et leur apporter le confort nécessaire pour se connecter à leurs proches.<sup>39,40</sup> Un taux d'accès au numérique ou une alphabétisation numérique plus faible signifie également que les femmes manquent des opportunités économiques alors qu'un nombre croissant de secteurs se mettent en ligne (par exemple, le commerce de détail, les services, les soins de santé).<sup>41</sup>

**Recommandations :** (1) Investir dans la technologie, l'accès à Internet et la culture numérique, y compris la façon de naviguer sur Internet en toute sécurité, pour les femmes et les filles, les hommes et les garçons, en particulier ceux des groupes marginalisés, afin d'améliorer les moyens de communication à distance et l'échange de connaissances.<sup>42</sup> (2) Sachant que les femmes partagent leurs téléphones portables, concevoir des produits inclusifs pour les téléphones qui peuvent être utilisés par plusieurs personnes.<sup>43</sup> (3) Soutenir l'élaboration de politiques gouvernementales visant à combler le fossé numérique entre les genres, notamment en développant la connectivité Internet et l'infrastructure électrique, les programmes d'alphabétisation et d'apprentissage du calcul et l'éducation numérique, ainsi qu'en renforçant la sécurité des femmes et des filles en ligne et en prenant des mesures pour lutter contre la cyberintimidation.<sup>44,45,46</sup>

**Perturbation des activités actuelles qui soutiennent les femmes et les filles.** Au fur et à mesure que les ressources et l'attention sont redirigées vers la réponse à la pandémie de COVID-19, la capacité et l'accès aux services essentiels de santé (y compris la santé sexuelle et reproductive), à l'eau potable et aux services sociaux et d'éducation peuvent diminuer.<sup>47</sup> **Recommandations :** (1) Réaliser une analyse de genre approfondie sur l'impact de la pause ou de l'interruption de tout programme en cours afin d'identifier l'impact sur les femmes, les filles et les autres groupes confrontés à la marginalisation et sur l'égalité des sexes et l'inclusion sociale en général avant de procéder à tout changement de programme. (2) Donner la priorité à l'utilisation des programmes existants pour répondre à la pandémie de COVID-19 plutôt que d'interrompre ou de supprimer certains programmes pour détourner les ressources vers la réponse à la pandémie de COVID-19.

## 4. QUESTIONS ET RECOMMANDATIONS SUR LA PRÉVENTION DES VIOLENCES BASÉES SUR LE GENRE, Y COMPRIS L'EXPLOITATION ET LES ABUS SEXUELS, ET SUR LES INTERVENTIONS DANS CE DOMAINE

**Décharge de responsabilité :** Si vous n'êtes pas un spécialiste des violences basées sur le genre (VBG), veuillez consulter les praticiens locaux de la VBG quant aux approches de prévention et de réponse centrées sur les survivants, et vous familiariser avec les voies d'orientation locales en matière de VBG afin de vous assurer que des orientations sûres et appropriées peuvent être faites dans le cadre de l'activité proposée.

À l'échelle mondiale, la VBG a augmenté pendant la pandémie de COVID-19, suivant le même schéma que les pandémies précédentes.<sup>48,49</sup> La pandémie de COVID-19 et les pandémies précédentes ont entraîné une augmentation de la violence entre partenaires intimes (physique, verbale, économique et psychologique) ; des atteintes numériques, y compris le harcèlement sexuel en ligne et hors ligne, et les brimades et abus sexistes ; l'exploitation et les abus sexuels, en particulier ceux qui affectent les femmes et les filles ;<sup>50,51,52</sup> le trafic à des fins d'exploitation commerciale, en particulier des filles, par des moyens en ligne ;<sup>53,54</sup> les mariages d'enfants, précoces et forcés (MEPF) pour atténuer la perte de revenus familiaux ;<sup>55</sup> les abus et les mauvais traitements à l'encontre des personnes handicapées et des personnes lesbiennes, gays, bisexuelles, transgenres, queer/en questionnement et intersexuées (LGBTQI+) ;<sup>56</sup>

l'excision/la mutilation génitale féminine (EMGF) ;<sup>57</sup> les attaques contre les agents de santé féminins ;<sup>58</sup> et la traite des personnes.<sup>59</sup> Plusieurs facteurs sont à l'origine de cette augmentation au cours de la pandémie actuelle : réduction des déplacements à cause de mesures de maintien à domicile et/ou d'isolement social, utilisation accrue d'Internet, accès réduit aux réseaux de soutien et stress financier.<sup>60,61</sup> Certaines données relatives à l'incidence des violences basées sur le genre indiquent une diminution de cette forme de violence, qui est probablement due à une sous-déclaration.<sup>62</sup>

**Mesures d'atténuation des risques de violences basées sur le genre au niveau de l'activité.** L'expérience des pandémies précédentes, comme celle du virus Ebola, montre que le fait de ne pas mettre en place des mesures d'atténuation des risques de VBG dans tous les secteurs et activités peut involontairement créer un risque de VBG. Le fait de ne pas intégrer de soutien – comme des mesures visant à s'attaquer aux facteurs de stress économique et émotionnel au niveau des ménages, à garantir l'égalité de participation à l'enseignement à distance et le retour à l'apprentissage en toute sécurité pour les filles, et à fournir un accès sûr à l'eau, à l'assainissement et à l'hygiène – pourrait accroître ces risques.<sup>63</sup> **Recommandations :** (1) Mettre en œuvre des évaluations rapides afin d'identifier les vulnérabilités liées à la VBG dans le contexte de la pandémie de COVID-19 et élaborer des stratégies pertinentes pour atténuer ces risques et y répondre. (2) Inclure des messages de prévention de la VBG dans les stratégies et plans d'action nationaux ou locaux de communication des risques et d'engagement communautaire (CREC). (3) Mettre en œuvre des programmes de prévention ciblés qui s'attaquent aux éléments déclencheurs contribuant à l'augmentation de VBG pendant la pandémie (par exemple, soutien économique aux familles, services de répit pour la garde des enfants, conseils aux femmes et aux hommes). (4) Mettre à disposition des services sûrs et confidentiels de santé, de gestion des cas et d'aide sociale en matière de VBG, en personne et à distance<sup>64</sup> (5) Créer des espaces pour les hommes et les garçons, et les faire participer à des activités de changement social et comportemental dans tous les secteurs afin de promouvoir des masculinités saines, des relations plus équitables entre les genres et le partage des rôles de soignants.<sup>65</sup> (6) Financer une recherche orientée vers l'action sur « ce qui marche » pour prévenir la VBG et y répondre dans le contexte de la pandémie de COVID-19 et des pandémies en général.<sup>66</sup>  
**Secteurs connexes :** ASN, Protection de l'enfance, DDG, Croissance économique, Éducation, GERN, WASH

**Accès limité aux services de réponse aux violences basées sur le genre.** Les mesures d'assignation à résidence et les quarantaines ont contraint certaines victimes de VBG à rester confinées avec leurs agresseurs, limitant ainsi leur capacité à accéder aux services juridiques, sanitaires et autres services de première ligne en matière de VBG, ainsi qu'aux réseaux de soutien informels.<sup>67</sup> Les services de santé pour les victimes de VBG ont également diminué dans certains contextes en raison du détournement des fournitures et des installations de soins de santé des services de soutien aux victimes de VBG et des services de santé sexuelle et reproductive vers la réponse à la pandémie de COVID-19.<sup>68</sup> Les prestataires de services en matière de VBG sont confrontés à des problèmes de mobilité liés aux mesures de confinement, ainsi qu'à des contraintes de ressources qui limitent leur capacité à répondre aux besoins croissants des victimes de VBG.<sup>69</sup> **Recommandations :** (1) Allouer des ressources financières, de planification et humaines aux prestataires de services liés à la VBG afin de garantir la disponibilité de services culturellement adaptés à la VBG, qui soient opérationnels pendant la réponse à la pandémie et restent accessibles même en cas d'éloignement physique. (2) Renforcer la capacité des prestataires de services existants en matière de VBG à adapter les protocoles de gestion des cas, à intégrer des services à distance et à assurer un soutien continu aux survivants, même en cas

d'éloignement physique.<sup>70,71</sup> (3) Intégrer la prévention et la réponse à la VBG dans la réponse des systèmes de santé à la pandémie de COVID-19<sup>72</sup> (p. ex., formation spécialisée du personnel de santé, notamment sur la manière de répondre avec compassion et de manière appropriée aux révélations de violence, et mise à jour des voies d'orientation en matière de VBG afin que les établissements de soins de santé primaires et secondaires puissent jouer un rôle plus important dans la prise en charge clinique et n'orienter les cas vers les hôpitaux tertiaires que lorsqu'un niveau de soins plus spécialisé est nécessaire).<sup>73</sup> (4) Fournir au personnel et aux partenaires de l'USAID travaillant dans tous les secteurs une formation sur la manière de répondre de manière appropriée aux révélations de VBG dans le contexte de COVID-19, y compris comment et à qui référer les victimes pour des soins supplémentaires, ainsi que les personnes qui peuvent les accompagner dans les centres de traitement pour fournir des soins sur place – si les survivants souhaitent suivre cette voie. **Secteurs connexes : ASN, Protection de l'enfance, DDG, Croissance économique, Éducation, GERN, Santé, WASH**

**Besoins en matière de santé mentale et de soutien psychosocial (SMSPS) des victimes de violences basées sur le genre.** La VBG a un impact considérable sur la santé mentale et le bien-être psychosocial des victimes.<sup>74</sup> Cependant, l'accès aux ressources de SMSPS, en général, a été limité pendant la pandémie de COVID-19 en raison de l'augmentation de la demande, des budgets réduits avant la pandémie et de la réduction des services de la SMSPS, étant donné que des ressources ont été réaffectées à la réponse à la pandémie de COVID-19.<sup>75</sup> Les mesures de confinement et le fait que les femmes ne puissent pas s'occuper des enfants peuvent également limiter l'accès des victimes de VBG aux services de la SMSPS. **Recommandations :** (1) Mettre à jour les voies d'orientation vers les services de lutte contre la VBG afin d'inclure les services de SMSPS disponibles pour les victimes de VBG. (2) Augmenter la disponibilité des services virtuels ou localisés de SMSPS, y compris par téléphone, en ligne et à distance. (3) Localiser les services de SMSPS existants en établissant des points focaux communautaires et en travaillant avec les réseaux existants pour fournir des services. (4) Encourager les réseaux de soutien social informel (virtuel)<sup>76</sup> **Secteurs connexes : DDG, Santé**

**Soutien économique pour les femmes et les victimes de violences basées sur le genre.** Les femmes qui doivent s'absenter du travail, qui n'ont pas de congé maladie, qui sont infectées par le virus COVID-19 ou qui se retrouvent au chômage en raison de la fermeture d'un site d'emploi peuvent ne pas être en mesure de quitter un partenaire violent. Dans le même temps, les femmes, y compris les victimes de VBG, qui reçoivent un soutien économique ciblé peuvent subir une augmentation de la violence. **Recommandations :** (1) Adapter les activités de subsistance afin d'identifier et d'atténuer les difficultés (telles que l'augmentation de la violence) que les femmes bénéficiaires, y compris les survivantes de la VBG, pourraient rencontrer en raison de l'aide et du soutien économiques (y compris des transferts d'argent).<sup>77</sup> (2) Étendre et renforcer les filets de sécurité économique pour les femmes et les hommes.<sup>78</sup> (3) Développer les abris et les logements temporaires pour les victimes de VBG.<sup>79</sup> (4) Fournir un soutien économique ciblé (tel qu'un abri, une prime de risque et un congé de maladie), ainsi que des services de prise en charge de cas, aux victimes de VBG, afin qu'elles puissent quitter en toute sécurité leur partenaire violent si elles le souhaitent. **Secteurs connexes : DDG, Croissance économique**

**Exploitation accompagnée d'abus sexuels (EAS) des communautés affectées par les travailleurs humanitaires pendant la pandémie de COVID-19.** L'EAS est une forme de violences basées sur le genre dont tous les travailleurs humanitaires doivent être tenus responsables. Elle est probablement présente dans chaque contexte d'aide.<sup>80</sup> L'EAS peut avoir de graves répercussions

sur la santé émotionnelle et physique des personnes concernées, en particulier si elle survient en même temps que d'autres événements traumatisants, comme la perte d'un être cher à cause du virus ou l'insécurité alimentaire ou économique. En même temps, l'impact de l'EAS va au-delà des individus, causant des dommages et des traumatismes collectifs à des communautés entières et exigeant de grandes quantités de ressources communautaires pour prendre en charge les survivants.<sup>81</sup>

**Recommandations :** (1) Donner la priorité à la prévention de l'EAS par le biais d'efforts continus ciblant l'USAID et ses partenaires qui s'attaquent aux inégalités structurelles entre les genres, au patriarcat et aux déséquilibres de pouvoir, tout en communiquant explicitement aux partenaires de l'USAID et aux participants aux programmes que l'Agence ne tolérera pas d'EAS. (2) Veiller à ce que les pratiques de sauvegarde visant à prévenir, signaler et répondre à l'EAS soient contextualisées et adaptées à la vulnérabilité accrue dans le cadre de la pandémie de COVID-19 et de contextes spécifiques. (3) Développer des approches culturellement appropriées, sensibles au contexte et centrées sur les survivants pour prévenir et atténuer les allégations d'EAS et d'y répondre en se concentrant sur les besoins, les droits, les idées et les souhaits des survivants, des familles, des proches et des communautés.<sup>82</sup> (4) Placer les connaissances et les besoins des membres de la communauté au centre de la planification et de la mise en œuvre des mesures de prévention d'EAS et de réponse à l'EAS.<sup>83</sup>

**Secteurs connexes :** ASN, Protection de l'enfance, DDG, Croissance économique, Éducation, GERN, Santé, WASH

## 5. ENJEUX ET RECOMMANDATIONS PAR SECTEUR

### AGRICULTURE, SÉCURITÉ ALIMENTAIRE ET NUTRITION

**Menace sur l'offre d'aliments diversifiés et accessibles localement.** Au cours de la pandémie de COVID-19, les prix des denrées alimentaires n'ont cessé d'augmenter dans le monde entier,<sup>84</sup> et la restriction des mouvements de denrées alimentaires, le manque de travailleurs pour récolter les cultures et la fermeture des marchés et des usines de transformation ont entraîné des pénuries alimentaires.<sup>85</sup> En tant que principaux pourvoyeurs de nourriture, les femmes ont dû passer beaucoup de temps supplémentaire pour obtenir de la nourriture dans ces circonstances.<sup>86</sup> La demande de fruits et légumes est très élastique, de sorte que les changements d'accessibilité financière sont susceptibles de modifier les habitudes alimentaires, les consommateurs privilégiant les produits de base moins chers et les denrées non périssables.<sup>87</sup> En raison de la faiblesse de la demande et des perturbations en 2020, les agriculteurs seront moins en mesure d'investir dans la production l'année suivante et potentiellement les années ultérieures.<sup>88</sup> **Recommandations :** (1) Assurer l'accessibilité de l'approvisionnement alimentaire pour les femmes, en particulier les veuves, celles qui vivent dans l'insécurité foncière, les ménages dirigés par des femmes, les réfugiés et les personnes déplacées, en réparant les chaînes d'approvisionnement perturbées et en s'engageant dans une assistance alimentaire directe.<sup>89,90</sup> (2) Soutenir les femmes fournisseurs d'intrants, commerçantes, productrices et autres petites entreprises avec une assistance financière d'urgence (subventions, prêts et crédits) pour faire face aux incertitudes et assurer le maintien de leur main-d'œuvre, de leur approvisionnement alimentaire et des régimes commerciaux simplifiés pour les commerçantes transfrontalières afin de réduire les coûts de transactions.<sup>91</sup> (3) Soutenir le rôle que les femmes jouent dans les systèmes de marché et les chaînes de valeur afin de garantir un accès continu aux produits de base riches en nutriments.<sup>92</sup> **Secteurs connexes :** DDG, Croissance économique, Éducation, GERN, Santé

**Impact différencié de l'insécurité alimentaire et nutritionnelle sur les femmes et les filles, les hommes et les garçons.** Les communautés qui souffrent déjà d'insécurité alimentaire seront les premières à ressentir les effets de la pénurie alimentaire, notamment la diminution de la disponibilité des aliments, la réduction de la diversité des options et la hausse des prix.<sup>93</sup> Les ménages pauvres adoptent des stratégies d'adaptation en période de crise comme celle de la pandémie de COVID-19, comme acheter moins de nourriture, se tourner vers des aliments moins nutritifs et réduire le nombre de repas pris quotidiennement en réponse à la réduction des revenus disponibles.<sup>94</sup> Au sein des communautés souffrant d'insécurité alimentaire, les femmes et les filles, en particulier celles qui vivent dans les zones rurales ou qui sont enceintes et allaitent, les personnes âgées, les personnes en situation de handicap, les minorités ethniques, les personnes LGBTQI+ et les personnes souffrant de malnutrition sont particulièrement vulnérables. Cela est dû à une insécurité alimentaire et une malnutrition accrues<sup>95</sup> en raison des normes de genre qui donnent la priorité aux membres masculins de la famille dans la consommation alimentaire du ménage,<sup>96</sup> à la diminution des ressources financières, et à d'autres problèmes.<sup>97</sup> L'insécurité alimentaire peut également conduire certaines personnes à adopter des stratégies d'adaptation négatives, telles que le sexe transactionnel et le mariage précoce ou forcé, ou le mariage d'enfants, ou à s'endetter pour acheter de la nourriture.<sup>98</sup> Cependant, il est prouvé que les programmes de protection sociale liés à la pandémie de COVID-19 peuvent jouer un rôle protecteur en protégeant les ménages de l'insécurité alimentaire et des mécanismes d'adaptation négatifs.<sup>99</sup>

**Recommandations :** (1) Fournir une assistance alimentaire directe sans condition tout en veillant à ce que le montant de l'assistance soit adapté à la taille du ménage,<sup>100</sup> fournir une protection supplémentaire aux ménages vulnérables sur le plan nutritionnel ayant des femmes enceintes ou de jeunes enfants et, si possible, veiller à ce que l'assistance alimentaire contienne des produits frais.<sup>101</sup> (2) Intégrer des mesures de changement de comportement pour remédier aux inégalités dans l'allocation et la consommation de nourriture au niveau des ménages (par exemple, s'assurer que les membres du ménage ont un accès égal à la nourriture et communiquer les transferts de protection sociale comme un avantage familial). (3) Soutenir les cuisines communautaires décentralisées afin que les groupes vulnérables puissent avoir accès à des repas nutritifs près de chez eux.<sup>102</sup> (4) Soutenir la poursuite des programmes d'alimentation scolaire pendant la fermeture des écoles afin de prévenir la faim et la malnutrition, de soulager le stress des femmes qui doivent se procurer de la nourriture<sup>103</sup> et d'éviter les mécanismes d'adaptation négatifs.

**Secteurs connexes :** Croissance économique, Santé, VBG et EAS

**Impact différencié de l'accès aux marchés et aux intrants de production sur les agriculteurs hommes et femmes.** La fermeture des frontières et l'imposition de contrôles sanitaires plus stricts et de couvre-feux en raison de la pandémie de COVID-19 ont provoqué des perturbations commerciales et ralenti ou arrêté la circulation des produits agricoles.<sup>104</sup> Pendant la période de la pandémie de COVID-19 au Zimbabwe, par exemple, alors même que l'économie avait rouvert, les commerçants informels (qui sont souvent des femmes) n'ont pas été autorisés à retourner sur leurs sites de vente, et les produits qu'ils vendaient ont été confisqués.<sup>105</sup> Les femmes peuvent être particulièrement vulnérables aux mesures de maintien au foyer, car certains pays n'autorisent que le chef de famille, de sexe masculin, à quitter le foyer.<sup>106</sup> Avec la fermeture des marchés et le déclin du commerce transfrontalier, les femmes peuvent être exclues du marché des semences, des engrais, des outils et de la main-d'œuvre avant les hommes,<sup>107</sup> et être incapables de vendre leurs produits (ou forcées à les vendre à bas prix). **Recommandations :** (1) Cibler les agricultrices, les commerçantes et les vendeuses dans les activités de programmation liées à l'accès au marché et à l'approvisionnement en fournitures de base.<sup>108</sup> (2) Inclure une combinaison de fournitures, d'argent et d'accès au crédit dans les programmes d'aide à l'agriculture, et donner la priorité à l'accès des femmes productrices.<sup>109,110,111</sup>

Envisager l'utilisation de paiements numériques lorsque la sécurité peut être un problème pour les femmes.<sup>112</sup> (3) Soutenir les partenaires locaux et nationaux pour faciliter l'accès des petits exploitants aux marchés en s'attaquant aux contraintes de mobilité, aux restrictions de transport et aux perturbations du marché : développer des marchés en ligne pour relier les petits producteurs aux consommateurs, des marchés mobiles à la ferme et/ou des systèmes de transactions électroniques, et des liaisons sur le dernier kilomètre entre les producteurs et les consommateurs<sup>113,114</sup> pour la livraison des aliments et des produits de base. (4) Soutenir des mesures pour que les activités des petits producteurs de denrées alimentaires soient jugées « essentielles » afin qu'ils puissent continuer à travailler.<sup>115</sup> **Secteurs connexes : Croissance économique**

**Des charges de temps accrues.** Avant COVID-19, les femmes avaient généralement une sécurité foncière plus faible et un accès moindre aux ressources productives que les hommes, ce qui, combiné à d'autres facteurs, entravait la participation des femmes aux programmes de vulgarisation agricole, l'accès au crédit et aux autres services financiers.<sup>116</sup> La pandémie de COVID-19 a exacerbé ces écarts, par exemple en augmentant la charge des femmes en matière de soins et en rendant plus difficile de consacrer du temps à l'agriculture.<sup>117</sup> **Recommandation :** Soutenir les programmes qui incitent les hommes à aider les femmes à s'occuper des soins et à assumer les autres rôles traditionnels des femmes afin qu'elles aient du temps à consacrer aux activités de production agricole.<sup>118</sup> **Secteurs connexes : Croissance économique**

### **Un accès réduit à l'information et aux services de vulgarisation parmi les agricultrices.**

Alors que les services de vulgarisation agricole se déplacent vers des plateformes numériques pour tenir compte de la distance physique, les femmes peuvent être laissées pour compte en raison d'un accès plus limité aux téléphones mobiles (et du manque d'argent pour le temps d'utilisation du téléphone) et à d'autres moyens de recevoir des informations, ainsi que de niveaux plus faibles de culture numérique.<sup>119</sup> Pendant la pandémie, les campagnes d'information du public manquent souvent de cibler les femmes, en particulier celles des groupes les plus marginalisés.<sup>120</sup> Toutefois, l'utilisation de la technologie mobile pour les formations et la vulgarisation peut s'avérer efficace pour lever les obstacles auxquels sont confrontés les agriculteurs et les agricultrices. Les messages de vulgarisation vidéo et l'amélioration de l'accès aux technologies mobiles peuvent améliorer les résultats agricoles équitables pour les ménages agricoles.<sup>121</sup> **Recommandations :** (1) Entreprendre des évaluations rapides des activités de développement actuelles pour poser aux femmes des questions spécifiques sur leurs besoins en matière de vulgarisation et de services financiers. (2) Soutenir les programmes qui ciblent les femmes pour la formation à la culture numérique<sup>122</sup> et envisager de distribuer aux femmes des téléphones portables avec du temps d'utilisation payé à l'avance. (3) Travailler avec les partenaires locaux et nationaux pour s'assurer que les campagnes d'information du public incluent des modes de communication appropriés (par exemple, radio, affiches, médias sociaux, vidéos, WhatsApp) pour atteindre les groupes marginalisés afin de communiquer des informations importantes sur le marché et l'agriculture ; inclure des messages ciblés pour ces groupes.<sup>123</sup> (4) Tirer parti des groupes de femmes ou d'autres groupes de soutien par des pairs en tant que réseaux pour une communication plus efficace et la fourniture de services essentiels là où la portée technologique est faible.<sup>124</sup> **Secteurs connexes : Croissance économique, éducation, GERN**

### **Violences basées sur le genre liées à l'agriculture, à la sécurité alimentaire et à la nutrition.**

Les mesures de maintien à domicile peuvent accroître le risque de violences basées sur le genre violence sexiste pour les femmes et les enfants, tant à l'intérieur du foyer que dans les lieux publics, en raison de

la nécessité de prendre des risques accrus dans la production agricole, la transformation et les stratégies de commercialisation. Le stress lié à l'augmentation de l'insécurité alimentaire et aux restrictions liées au confinement est en corrélation avec l'augmentation de la violence domestique.<sup>125</sup> Les restrictions liées à la pandémie peuvent également exacerber des pratiques traditionnelles néfastes, comme le fait que les femmes et les filles mangent « le moins et le dernier », ou perturber l'allaitement maternel exclusif. La menace de VBG limite l'intérêt et la capacité des femmes à participer et à assumer des rôles de leadership dans les groupes et à prendre des décisions au sein du foyer. Elle limite également leur accès aux ressources et aux services, notamment aux matières premières agricoles et à la formation.<sup>126</sup>

**Recommandations :** (1) Incorporer des messages et des activités visant à réduire l'incidence de VBG et à accroître l'autonomisation des femmes dans les programmes d'ASN, par exemple : incorporer une formation sur la dynamique des genres et la VBG dans les programmes d'extension et de vulgarisation (p. ex., vidéo, radio). (2) Travailler avec les partenaires nationaux pour établir des modèles de rôles de genre au sein des communautés afin de plaider pour l'inclusion des femmes dans la prise de décisions et le leadership<sup>127</sup> et pour collecter des données sur la prise de décisions des femmes.<sup>128</sup> **Secteurs connexes : Croissance économique, VBG et EAS**

## DÉMOCRATIE, DROITS ET GOUVERNANCE

**Les violations des droits humains des femmes et des hommes, des minorités sexuelles et de genre, et des personnes qui se trouvent à l'intersection des groupes marginalisés.** Dans le contexte de la pandémie de COVID-19, certaines réponses gouvernementales ont entraîné des violations des droits humains, notamment la discrimination et l'inégalité de traitement dans l'application des mesures de contrôle ; des restrictions à la liberté de mouvement, à la liberté d'expression, au droit de réunion et au droit à l'information ; l'absence d'application régulière de la loi et protection des droits des détenus (par exemple, des détentions excessivement longues pour des violations de quarantaine) ; et des atteintes au droit à la vie privée (par exemple, le suivi forcé des mouvements des personnes pour contrôler la pandémie de COVID-19). Ces violations des droits humains ont eu un impact disproportionné sur les femmes, les filles et les personnes appartenant à des groupes marginalisés<sup>129</sup>, notamment les groupes autochtones, les personnes en situation de handicap, les minorités sexuelles et de genre (personnes LGBTQI+), les personnes confrontées à la discrimination et à la violence fondées sur OSIEGCS (orientation sexuelle, identité/expression de genre, caractéristiques sexuelles), les migrants et les demandeurs d'asile, les femmes et les hommes asiatiques stigmatisés en tant que porteurs potentiels du virus COVID-19, ainsi que les travailleurs de santé, hommes et femmes<sup>130</sup>

**Recommandations :** (1) S'attaquer à l'excès de pouvoir du gouvernement en soutenant les activités axées sur la défense des droits humains, des droits numériques et de la vie privée, en surveillant la mise en œuvre du décret d'urgence et en soutenant les personnes arrêtées à tort pour des motifs liés à la pandémie de COVID-19.<sup>131</sup> (2) Engager les organisations de la société civile nationale et les institutions gouvernementales à veiller à ce que les mesures gouvernementales liées à la pandémie de COVID-19 respectent les droits humains et répondent aux besoins des femmes et des filles, des hommes et des garçons, et des individus d'autres identités de genre, de différents âges, avec des handicaps, et des membres de groupes socio-économiques et démographiques variés. (3) Mener des campagnes de sensibilisation sur les mécanismes disponibles pour signaler les violations des droits humains pendant la pandémie et demander aux gouvernements de veiller à ce que ces mécanismes fonctionnent pleinement tout au long de la réponse à la pandémie. (4) Soutenir la société civile et les activistes, y compris les organisations de défense des droits des femmes, en maintenant et en élargissant l'espace civique, en

surveillant/exposant la limitation des droits et en plaidant pour des réformes démocratiques.<sup>132</sup> **Secteurs connexes : ASN, Protection de l'enfance, Éducation, Santé, WASH, VBG et EAS**

**Accès à la justice pour les femmes et les filles, y compris les survivants de violences basées sur le genre.** Avant la pandémie, les femmes, en particulier celles issues des groupes les plus marginalisés, les survivantes de VBG et les personnes LGBTQI+, rencontraient fréquemment des obstacles sexospécifiques pour accéder à la justice. Ces barrières comprennent des cadres juridiques discriminatoires à l'égard des femmes, des obstacles institutionnels et procéduraux (par exemple, le manque de formation de certains acteurs de la police et du système judiciaire pour traiter les cas de VBG en utilisant des approches centrées sur les survivants affecte également l'accès à la justice), et des barrières attitudinales et sociales (par exemple, les préjugés qui se manifestent par des attitudes négatives ou hostiles envers les survivants, la banalisation des violences basées sur le genre, ou d'autres abus verbaux ou psychologiques envers les survivants).<sup>133</sup> La pandémie de COVID-19 a exacerbé les obstacles existants et a créé de nouveaux défis, notamment un accès réduit aux services juridiques, car les ordres de confinement limitent leurs déplacements. De même, l'accès aux services est réduit en raison de la diminution du fonctionnement du système judiciaire (y compris les tribunaux et la police) pendant la pandémie de COVID-19.<sup>134</sup> **Recommandations :** (1) Atténuer le problème de l'éloignement physique des systèmes judiciaires par des solutions numériques.<sup>135</sup> (2) Contrôler et réaliser une évaluation et des analyses d'impact minutieuses afin de garantir que le passage à la fourniture en ligne de la fonction judiciaire et des services juridiques préserve les droits de la défense et soit accessible aux populations vulnérables et marginalisées.<sup>136</sup> (3) Fournir une assistance financière, technique et en ressources humaines aux organisations locales d'aide juridique afin de développer des stratégies virtuelles/à distance pour fournir des services juridiques aux femmes des groupes les plus marginalisés, y compris les victimes de VBG.<sup>137</sup> (4) Fournir une formation spécialisée au personnel de la police et du système judiciaire sur la manière de détecter la VBG, de mener des enquêtes et de répondre à ces violences dans le contexte de la pandémie de COVID-19 en utilisant des approches axées sur les survivants.<sup>138</sup>

**Secteurs connexes : VBG et EAS**

**Planification, affectation budgétaire et allocation des ressources limitées en fonction du genre dans les efforts de réponse à la pandémie de COVID-19.** Une planification, une affectation budgétaire et une allocation des ressources nationales et décentralisées tenant compte de la dimension de genre garantissent l'efficacité et la durabilité des activités de réponse à la pandémie de COVID-19. Cependant, la plupart des politiques et des plans de lutte contre la pandémie de COVID-19 ne tiennent pas compte de la dimension de genre.<sup>139</sup> S'ils abordent les impacts sexospécifiques de la pandémie de COVID-19, ils se concentrent largement sur la prévention et la réponse à la VBG, comme le souligne une étude récente portant sur 196 économies mondiales. Ils ne mettent pas l'accent, par exemple, sur la sécurité de l'emploi des femmes travaillant dans le secteur informel et sur le travail de soins non rémunéré des femmes.<sup>140</sup> **Recommandations :** (1) Allouer des ressources financières, des talents humains, du temps, des technologies et d'autres ressources afin de garantir que des voix diverses contribuent à la conception des activités et répondent aux besoins différenciés des femmes et des filles, des hommes et des garçons. (2) Réaliser des évaluations ex ante de l'impact sur le genre afin d'analyser l'impact sur le genre des politiques et programmes proposés en rapport avec la pandémie de COVID-19.<sup>141</sup> (3) Mettre en place un système de suivi des dépenses en temps réel pour contrôler les décaissements monétaires et rendre compte de la mesure dans laquelle ils atteignent les

femmes et les groupes marginalisés, et soutiennent l'égalité des sexes.<sup>142</sup> **Secteurs connexes : ASN, Protection de l'enfance, Croissance économique, Éducation, GERN, Santé, WASH, VBG et EAS**

**Détérioration de la confiance dans les gouvernements.** Si les mesures de confinement sont cruciales pour lutter contre la propagation des maladies lors des pandémies, elles peuvent éroder la confiance dans le gouvernement et limiter par la suite le respect des mesures de contrôle.<sup>143</sup> Dans le contexte de la pandémie de COVID-19, la méfiance à l'égard du gouvernement a entraîné une sous-utilisation des masques et une réticence à se faire vacciner contre le virus.<sup>144</sup> Bien que répandue, la méfiance est particulièrement présente parmi les groupes qui ont été historiquement marginalisés ou lésés par les systèmes de soins de santé dans le monde, comme les minorités raciales et ethniques<sup>145</sup>, et les femmes en général.<sup>146</sup> En outre, lorsque les ONG internationales remplacent les structures de gouvernance locales en offrant des services que les gouvernements devraient fournir, les conditions peuvent être réunies pour une instabilité politique à long terme.<sup>147</sup> **Recommandations :** (1) Élaborer des stratégies de communication et de sensibilisation en collaboration avec les organisations sociales formelles et informelles, en particulier les caucus de femmes, les dirigeants et les réseaux de (jeunes) femmes influentes, les associations de sages-femmes traditionnelles, les coopératives agricoles, les groupes de soignants, les associations d'épargne et de crédit, les associations de parents et d'enseignants, et les groupes similaires, en assurant le public du caractère provisoire des mesures d'atténuation et de l'engagement envers le bien-être de tous les groupes.<sup>148</sup> (2) Coordonner et soutenir les structures de gouvernance nationales et régionales, ainsi que les chefs locaux, tribaux, traditionnels et religieux, dans la planification et les affectations budgétaires, et dans la lutte contre la désinformation sur le risque de propagation du virus COVID-19<sup>149</sup> (3) Soutenir les femmes influentes, notamment celles qui sont issues de groupes sous-représentés, afin qu'elles puissent participer pleinement et avoir accès aux ressources financières et aux services dont elles ont besoin. (4) Veiller à ce que la réponse à la pandémie de COVID-19 comprenne des mesures solides en matière de transparence, de responsabilité et de contrôle, et soutenir le suivi de ces efforts par la société civile.<sup>150</sup> **Secteurs connexes : ASN, Protection de l'enfance, Croissance économique, Éducation, Santé, WASH, VBG et EAS**

**Représentation inégale des femmes dans les organes de planification et de décision de lutte contre la pandémie de COVID-19.** Avant la pandémie de COVID-19, les femmes étaient sous-représentées dans les organes de décision au niveau mondial. Au cours de la pandémie, la composition sexuellement disproportionnée des organes de direction et de décision liés au COVID-19 a mis en évidence cette disparité.<sup>151</sup> Les femmes, en particulier celles issues des groupes les plus marginalisés tels que les femmes handicapées et les migrantes, ont été largement exclues de la planification, des affectations budgétaires et de l'allocation des ressources de lutte contre la pandémie de COVID-19.<sup>152</sup> L'absence d'une représentation égale entre les genres est probablement responsable des impacts économiques, sociaux, sanitaires et autres de la pandémie qui ont défavorisé les femmes.<sup>153,154</sup> Dans le même temps, la pandémie risque d'exacerber l'exclusion politique des femmes par le biais d'élections reportées qui leur enlèvent la possibilité d'être élues ;<sup>155,156</sup> leur éloignement de la politique en raison de l'augmentation des responsabilités liées à la garde des enfants ; la dépendance accrue du système politique à l'égard des réseaux informels qui renforcent la domination politique des hommes ; les inégalités entre les genres dans l'accès aux plateformes en ligne pour participer à la vie politique ; la diminution de la visibilité des femmes en public ; et l'éviction des droits des femmes de l'agenda politique.<sup>157</sup>

**Recommandations :** (1) Donner la priorité à la représentation proportionnelle des femmes et des

autres groupes sous-représentés dans les organes décisionnels et consultatifs de lutte contre la pandémie de COVID-19. (2) S'assurer que les plans d'action et les politiques nationales de réponse et de rétablissement en liaison avec la pandémie de COVID-19 comprennent des actions ciblées visant à accroître la participation égale des femmes, en particulier celles des groupes marginalisés, à la prise de décisions.<sup>158</sup> (3) Fournir aux femmes candidates et élues un soutien financier, technique et en ressources humaines pour renforcer leur leadership, notamment en matière de gestion des finances publiques et de gestion des réponses aux crises,<sup>159</sup> pendant et après la pandémie.<sup>160</sup> (4) Promouvoir un meilleur accès au financement des campagnes, à l'assistance technique et à la sécurité pour les femmes candidates.<sup>161</sup> (5) Plaider pour des réformes électorales sensibles au genre (par exemple, des garderies subventionnées pour les enfants des candidates et les politiciennes), ainsi que pour de nouvelles lois sanctionnant la désinformation et le harcèlement sexistes en ligne. (6) Promouvoir des décisions transparentes et inclusives sur le report ou l'annulation des élections.<sup>162</sup> **Secteurs connexes : ASN, Croissance économique, Éducation, GERN, Santé, WASH, VBG et EAS**

**Participation des femmes aux processus de sécurité et de paix dans les zones de conflit actif ou de crise.** Les femmes et les filles sont particulièrement vulnérables aux impacts secondaires de la pandémie de COVID-19 dans les situations de conflit.<sup>163</sup> Par exemple, de nombreuses femmes et filles ont été victimes d'une augmentation de la violence de la part de leur partenaire intime et de restrictions sévères en matière de soins de santé sexuelle et reproductive, d'autres services essentiels et de moyens de subsistance. Elles ont également exprimé une réticence accrue à accéder aux soins de santé dans ces contextes, les acteurs du conflit exploitant l'incertitude entourant la pandémie par des attaques terroristes opportunistes contre des hôpitaux, comme en Libye et en Afghanistan.<sup>164</sup> Les preuves montrent que la pandémie de COVID-19 a restreint la participation des femmes aux processus de paix en raison des quarantaines qui limitent leur capacité à assister aux principales activités de paix et de négociation.<sup>165</sup> Dans le même temps, le recours accru aux plateformes numériques pour les négociations lors de conflits favorise la participation des hommes en raison de la fracture numérique existante entre les genres.<sup>166,167</sup> La participation des femmes aux processus de consolidation et de maintien de la paix peut faire passer des priorités essentielles, telles que les disparités en matière de santé et de bien-être social, au premier plan de la planification des interventions.<sup>168</sup> Elle favorise également la paix et la sécurité, et elle améliore l'efficacité des missions de maintien de la paix. Cependant, les femmes sont généralement sous-représentées,<sup>169</sup> et dans le contexte de la pandémie de COVID-19, leur rôle dans les processus de sécurité et de paix risque fort de se réduire encore plus.<sup>170</sup>

**Recommandations :** (1) S'attaquer aux barrières culturelles et structurelles (par exemple, les lois discriminatoires, les obstacles institutionnels et les stéréotypes sociaux) qui empêchent la participation des femmes aux activités de prévention des conflits et de stabilisation (y compris les accords de cessez-le-feu, les processus de paix et les négociations).<sup>171</sup> (2) Offrir des possibilités de formation et d'éducation en matière de médiation, de consolidation de la paix et de négociation aux femmes dans les zones de crise et de conflit. (3) Accroître la participation des femmes dans le secteur de la sécurité, dans les forces locales et nationales et dans les missions de maintien de la paix par le biais de quotas et d'affectations budgétaires sensibles au genre.<sup>172</sup> **Secteurs connexes : Croissance économique, Éducation, VBG et EAS**

**Les défis des femmes qui consolident la paix et défendent les droits humains.** Les femmes qui consolident la paix et défendent les droits humains sont en première ligne de la réponse à la pandémie de COVID-19 dans de nombreux pays touchés par des crises ou des conflits. Elles fournissent des services de SMSPS par le biais de méthodes traditionnelles et jouent un rôle clé dans la

collecte d'informations sur les situations actuelles en liaison avec la pandémie de COVID-19 dans les communautés locales et leur transmission aux autorités locales et nationales. Elles fournissent également une « sécurité douce » qui est essentielle à un moment où la pandémie de COVID-19 menace de déstabiliser les zones de conflit et où les missions de maintien de la paix de l'ONU sont limitées. Dans le même temps, ces femmes ont été confrontées à des menaces et à une insécurité accrues au cours de la pandémie, en raison des réactions hostiles au respect des droits humains.<sup>173</sup>

**Recommandations :** (1) Soutenir la résolution et la prévention des conflits de bas en haut par le biais de partenariats formels avec des organisations féminines de consolidation de la paix. (2) Fournir un soutien financier et technique à court et à long termes aux femmes travaillant à la consolidation de la paix et aux organisations de défense des droits des femmes pour leur travail de réponse à la pandémie de COVID-19 et leur programme post-pandémie afin de développer la prochaine génération de femmes qui contribueront à la consolidation de la paix.<sup>174</sup> (3) Plaider pour la mise en œuvre de mesures de protection spéciales pour les femmes qui s'efforcent de consolider la paix et les femmes qui défendent les droits humains (par exemple, des sanctions contre les auteurs de sévices, et des services de soutien pour les survivants de menaces et de harcèlement). **Secteurs connexes : Croissance économique, Éducation, VBG et EAS**

## **EAU, ASSAINISSEMENT ET HYGIÈNE**

**Perceptions du risque du virus COVID-19 et des responsabilités des soignants/aidants.** La pandémie de COVID-19 a augmenté globalement la charge de travail des femmes et des filles pour la collecte de l'eau et l'hygiène et a créé un risque de transmission du virus COVID-19 aux femmes et les filles qui utilisent des points d'eau ou des latrines partagés, où la distanciation physique est difficile à respecter. Les différences entre les genres dans les attitudes à l'égard du risque d'exposition au virus COVID-19 peuvent être influencées par les responsabilités uniques et pénibles du travail de soins générées par la pandémie de COVID-19, qui sont principalement assumées par les femmes – et dont les hommes sont exemptés.<sup>175,176</sup> **Recommandations :** (1) Éviter les interventions qui augmentent la charge de travail des femmes dans le domaine de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène, et aider les prestataires de services d'eau et d'assainissement existants à poursuivre leurs activités, étant donné que les femmes et les filles ont déjà tendance à assumer une grande partie des tâches domestiques et du travail ménager. (2) Mettre en œuvre des programmes visant à modifier l'attitude des hommes et des garçons face au risque du virus COVID-19 et à encourager un partage plus équitable des tâches ménagères et des soins. **Secteurs connexes : DDG, Santé, VBG et EAS**

**Accès inéquitable entre les genres à l'eau et aux fournitures.** Les responsabilités ménagères et les besoins biologiques des femmes et des filles nécessitent un accès à l'eau et à l'assainissement différent de celui des hommes et des garçons, et les femmes et les filles sont souvent les premières victimes de l'insécurité de l'eau.<sup>177</sup> Dans le contexte d'une pandémie de maladie infectieuse, le savon et l'eau potable pour boire et se laver sont des ressources vitales et sont encore plus nécessaires dans les communautés dont les systèmes de santé sont déjà surchargés ou dont les systèmes d'eau sont vulnérables en raison d'un mauvais entretien ou de faibles investissements. L'acte de collecte de l'eau, souvent relégué aux femmes et aux filles, peut les exposer au virus COVID-19, en raison de la forte densité des files d'attente aux pompes à eau et de l'utilisation d'installations d'approvisionnement en eau partagées.<sup>178</sup> Lorsque les ressources en eau sont rares, les ménages peuvent être amenés à acheter de l'eau. Si les fonds pour le faire sont insuffisants, les ménages peuvent être incapables de répondre à leurs besoins en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène, ce qui conduit à des mécanismes

d'adaptation négatifs ou à l'exploitation sexuelle, et les femmes et les filles peuvent être incapables de répondre à leurs besoins en matière d'hygiène menstruelle et périnatale.<sup>179,180,181</sup> **Recommandations :** (1) Encourager les mesures visant à favoriser l'éloignement physique des points d'eau sans entraver la capacité de sécuriser l'eau pour tous les usages. (2) Rendre les points d'eau sûrs et accessibles (notamment en réparant les points d'eau dysfonctionnels, en promouvant la collecte des eaux de pluie et en encourageant les gens à stocker de l'eau de qualité différente à l'intérieur de leur maison. (3) Soutenir les mesures de changement social et comportemental pour encourager une redistribution plus équitable des responsabilités de collecte de l'eau entre les membres masculins et féminins de la famille.<sup>182</sup> (4) Permettre aux femmes chefs d'entreprise du secteur de l'eau et de l'assainissement d'obtenir les financements dont elles ont besoin pour fournir des services d'approvisionnement en eau.<sup>183</sup> **Secteurs connexes : DDG, Croissance économique, GERN, Santé, VBG et EAS**

**Des besoins divers en matière d'hygiène et d'assainissement.** Les femmes et les filles sont plus exposées au risque d'infection par le virus COVID-19 lorsqu'il existe des installations sanitaires (publiques) partagées, et aussi en raison de l'utilisation plus fréquente de ces installations pendant les menstruations. Les normes de genre qui obligent les femmes et les filles à s'occuper des besoins en matière d'hygiène et d'assainissement des membres de leur famille augmentent également ce risque.<sup>184,185</sup> Les installations sanitaires publiques et privées qui ne tiennent pas compte de l'accessibilité et des besoins des personnes handicapées, hommes et femmes, créent des difficultés pour le respect des mesures d'assainissement.<sup>186</sup> Les installations sanitaires à l'extérieur de la maison qui n'ont pas d'éclairage ou de serrures, ou qui sont mal situées dans les zones où les gens circulent en raison des mesures de quarantaine, peuvent augmenter le risque de VBG.<sup>187,188</sup> Les données recueillies lors de la pandémie de COVID-19 suggèrent que les fournitures d'hygiène menstruelle sont plus difficiles à obtenir pour certaines femmes, ce qui augmente les risques de mécanismes d'adaptation négatifs, de perte d'efficacité personnelle, de honte, d'anxiété et de résultats négatifs en matière de santé reproductive.<sup>189</sup> **Recommandations :** (1) Pour l'assainissement en dehors du foyer, faire participer toutes les parties prenantes à une évaluation à l'échelle de la zone des toilettes publiques, communales et institutionnelles, afin de déterminer si elles répondent aux besoins des femmes et des filles, ainsi qu'à ceux des personnes non binaires. (2) Soutenir l'élaboration d'un plan d'action multipartite visant à améliorer l'assainissement public ou collectif qui fait défaut. (3) Faciliter les processus participatifs pour comprendre la motivation, les expériences et les perspectives des femmes et des filles dans l'adoption des services d'assainissement, y compris leurs perceptions et expériences liées à la sécurité et à la dignité. Veiller à ce que les préférences des femmes soient prises en compte dans la conception des produits et les approches de marketing de l'assainissement. (4) Encourager les femmes chefs d'entreprise à développer leurs entreprises afin de mettre au point et/ou de proposer des produits et des services de haute qualité et à faible coût qui répondent aux besoins des femmes et des filles. (5) Soutenir les personnes ayant des menstruations pour qu'elles aient accès aux produits et fournitures dont elles ont besoin pour gérer leurs menstruations dans la dignité.<sup>190</sup> **Secteurs connexes : DDG, Croissance économique, Santé, VBG et EAS**

**WASH dans la réouverture des écoles.** Dans le monde, seulement 66 % des écoles ont accès à des installations sanitaires de base, et environ 407 millions d'enfants n'ont accès à aucun type de toilettes scolaires. Lorsque des toilettes existent, elles ne sont pas toujours bien entretenues ou suffisamment sûres et privées, et elles présentent un risque pour les apprenants, les éducateurs et l'ensemble de la communauté scolaire.<sup>191</sup> Avec le retour à l'école, le besoin d'installations WASH sûres et accessibles à tous sera encore plus grand. **Recommandations :** (1) Assurer un nombre

adéquat de postes de lavage des mains, ainsi que des toilettes/latrines pour les hommes et les femmes qui sont propres, qui peuvent être fermés à clé, qui sont accessibles aux personnes en situation de handicap et qui comprennent des moyens de jeter les produits hygiéniques.<sup>192,193,194</sup> (2) Considérer les produits d'hygiène menstruelle comme des fournitures essentielles pour les filles, les femmes et les autres travailleurs dans les établissements d'enseignement. **Secteurs connexes : DDG, Éducation, Santé, VBG et EAS**

**Santé et hygiène menstruelle (SHM).** La pandémie de COVID-19 peut affecter la disponibilité et l'accessibilité financière de l'eau et des fournitures d'hygiène menstruelle pour les femmes et les filles.<sup>195,196,197</sup> Cela peut être dû à des problèmes de chaîne d'approvisionnement ou à un accès réduit aux fonds nécessaires pour acheter les produits ou l'eau. Un mauvais accès à l'eau peut également affecter la capacité des femmes et des filles à laver leurs vêtements menstruels avec de l'eau propre et du savon, et les mesures d'éloignement physique peuvent limiter l'accès à des latrines communes ou publiques.<sup>198</sup> Dans les endroits où la stigmatisation liée aux menstruations est déjà répandue et où les toilettes privées et l'eau pour le nettoyage et le lavage sont rares, la pandémie de COVID-19 affectera la gestion de l'hygiène menstruelle des femmes et des filles.<sup>199</sup> **Recommandations :** (1) Si l'approvisionnement en produits sanitaires est limité, fournir des distributions ciblées de formes culturellement appropriées de produits de SHM. (2) Placer des boîtes de produits de SHM d'urgence dans des lieux tels que les centres de santé, les écoles, les lieux de travail et les marchés.<sup>200</sup> (3) Ajouter les produits d'hygiène menstruelle aux listes nationales d'articles essentiels et réduire ou éliminer les taxes et les droits de douane sur ces produits.<sup>201</sup> (4) Identifier et traiter les problèmes de chaîne d'approvisionnement dans la production et la distribution de fournitures d'hygiène menstruelle et d'autres produits liés à l'eau, à l'assainissement et à l'hygiène, y compris, mais sans s'y limiter, pour les entreprises sociales et les PME dirigées par des femmes.<sup>202</sup> (5) Aider les chefs d'entreprise et les PME spécialisées dans l'hygiène menstruelle à améliorer leur gestion financière et opérationnelle, à accéder aux produits de base et à comprendre les préférences et la demande du marché local. (6) Fournir des sacs/étuis protecteurs étanches aux femmes et aux filles pour qu'elles puissent conserver leur matériel menstruel en toute sécurité et en toute discrétion.<sup>203</sup> **Secteurs connexes : Croissance économique, Santé**

**Violences basées sur le genre liées à l'eau, à l'assainissement et à l'hygiène.** Dans le contexte de la pandémie de COVID-19, les femmes et les filles sont plus exposées à la VBG lorsqu'elles participent à la collecte de l'eau. Tout d'abord, elles peuvent être amenées à parcourir de plus longues distances ou à se déplacer plus souvent pour se procurer de l'eau, car la demande d'eau pour l'hygiène et le nettoyage augmente, et l'approvisionnement en eau des ménages ou des communautés peut être compromis en raison des pressions supplémentaires exercées sur les prestataires de services dans le contexte de la pandémie de COVID-19.<sup>204</sup> Les fermetures signifient qu'il y a moins de monde dans les lieux publics, ce qui augmente les risques pour les femmes et les filles qui doivent parcourir de longues distances pour se procurer de l'eau. Les fermetures peuvent également exacerber les pratiques traditionnelles néfastes telles que l'exclusion physique pendant les menstruations. Comme les fermetures peuvent empêcher les femmes et les filles de quitter leur domicile pour aller chercher de l'eau, elles peuvent être forcées et/ou contraintes à des rapports sexuels transactionnels ou à d'autres formes d'abus et d'exploitation sexuels pour obtenir de l'eau et/ou d'autres fournitures essentielles liées au WASH. L'insécurité de l'eau peut également déclencher des violences entre partenaires intimes en raison des besoins concurrents en eau à la maison.<sup>205</sup> **Recommandations :** (1) Réaliser une analyse pour identifier les obstacles auxquels se heurtent les femmes et les filles, les hommes et les

garçons dans l'accès aux services WASH (restrictions de la sécurité des mouvements, caractère inadéquat des services, coût, emplacement/placement).<sup>206,207</sup> (2) Financer et soutenir des installations WASH supplémentaires qui mettent en œuvre des mesures d'atténuation des risques de VBG, notamment l'emplacement des installations, des serrures efficaces et la ségrégation des genres. (3) Inclure les femmes et les filles dans la planification et la gestion du programme WASH<sup>208</sup> conformément aux Lignes directrices du Comité permanent interorganisations sur les violences basées sur le genre pour le programme WASH. (4) Jumeler les programmes et les campagnes médiatiques sur l'hygiène appropriée et le lavage des mains avec des programmes de sensibilisation sur la VBG.<sup>209</sup> (5) Former les agents d'hygiène et les prestataires de services d'eau et d'assainissement à l'identification des cas de la VBG, à la fourniture de premiers secours psychologiques et à l'orientation vers des prestataires de services qualifiés en matière de la VBG.<sup>210</sup> **Secteurs connexes : Santé, VBG et EAS**

## ÉDUCATION

**Retour à l'apprentissage.** Au plus fort de la pandémie de COVID-19, l'éducation de plus de 1,5 milliard d'apprenants, dont plus de 767 millions de filles et de jeunes femmes, a été interrompue, et plus de 190 pays ont dû fermer leurs écoles. Selon une estimation, 11 millions de filles pourraient ne pas retourner à l'école après la pandémie de COVID-19.<sup>211</sup> Le risque de non-retour est particulièrement élevé pour les personnes qui connaissent de multiples vulnérabilités en raison de leur origine, de leur handicap, de leur identité, etc.<sup>212</sup> L'USAID a développé la boîte à outils Returning to Learning during Crises pour aider les planificateurs de l'éducation, y compris le personnel des missions de l'USAID, les ministères de l'Éducation/de l'Enseignement supérieur et les partenaires de mise en œuvre, à planifier et à prendre des décisions clés sur le retour à l'apprentissage pendant et après les perturbations de l'éducation causées par une crise, d'une manière qui soit équitable et inclusive, et également conforme aux principes de la conception universelle de l'apprentissage. **Recommandations :** (1) Effectuer des analyses de genre pour comprendre les différents risques et impacts de la pandémie ou des politiques de distanciation sociale sur les différentes populations.<sup>213</sup> (2) Élaborer les plans de réouverture de l'éducation correspondants de manière participative (c'est-à-dire selon une approche axée sur l'apprenant, l'éducateur, le parent et la communauté).<sup>214</sup> (3) Mettre régulièrement à jour les plans de retour à l'école à mesure que de nouvelles informations sur les dimensions sexospécifiques de la crise apparaissent et que des politiques, des orientations et des pratiques locales et mondiales sont élaborées.<sup>215</sup> (4) Lier les interventions à court et moyen termes aux objectifs et priorités à long terme pour renforcer l'égalité des genres et la résilience des systèmes éducatifs.<sup>216</sup> (5) Collaborer avec les communautés pour réengager tous les apprenants, notamment en créant une participation équitable des femmes et des hommes, des filles et des garçons, et des personnes avec et sans handicap dans la prise de décisions concernant le retour à l'apprentissage.<sup>217</sup> (6) S'assurer que les systèmes d'information et de suivi de l'éducation fonctionnent et sont capables de suivre en temps réel la (ré)inscription de tous les apprenants, en particulier ceux des populations marginalisées.<sup>218</sup> (7) Promouvoir des voies alternatives de retour à l'éducation.<sup>219</sup> (8) Allouer des ressources, y compris le financement d'initiatives spécifiques, pour rendre le retour à l'apprentissage plus équitable et inclusif.<sup>220</sup> (9) Travailler avec les organisations locales de la société civile dirigées par des populations marginalisées (par exemple, les personnes en situation de handicap, les femmes, les membres des populations autochtones, les personnes LGBTQI+ et les jeunes), pour s'assurer que les politiques et le financement liés aux calendriers scolaires, aux programmes d'études, à

l'enseignement, aux infrastructures, aux examens, etc. sont inclusifs et équitables, et qu'ils n'excluent pas, intentionnellement ou non, les apprenants marginalisés.<sup>221</sup> **Secteurs connexes : Protection de l'enfance, Santé, VBG et EAS**

**Dynamique de genre dans les opportunités d'apprentissage à distance.** À la suite des fermetures massives d'écoles et des réouvertures progressives de certaines de ces écoles, de nombreux ministères de l'Éducation se tournent vers les options d'apprentissage à distance, telles que les émissions de radio, les leçons audio mp3, le visionnement d'émissions télévisées et/ou les webinaires. Dans des contextes appropriés, l'enseignement à distance peut offrir des systèmes innovants pour la formation continue. Lorsqu'il est bien mené, il peut également faire progresser l'égalité des genres dans l'éducation. Les femmes et les jeunes filles peuvent acquérir de l'assurance en matière d'alphabétisation numérique grâce à la création et à l'utilisation d'un contenu de haute qualité ; des femmes et des hommes peuvent être présentés comme instructeurs dans des émissions de radio et des cours en ligne sur les STIM ; et les préjugés sexistes dans l'enseignement/la pédagogie peuvent être radicalement réduits et conduire à une participation plus égale des apprenants à distance. Inversement, le fait de ne pas reconnaître la dynamique de l'apprentissage à distance en fonction du genre exacerbera les inégalités existantes dans l'éducation. Étant donné que les ménages ont un accès inégal à la technologie (matériel), à Internet et aux portails d'apprentissage numériques, les fermetures prolongées d'écoles vont creuser le fossé entre ceux qui peuvent passer à l'apprentissage à distance et ceux qui ne le peuvent pas.<sup>222</sup> Notamment, les filles sont moins susceptibles que les garçons d'avoir accès à des appareils numériques.<sup>223</sup> Au sein des ménages, les attitudes des aidants et les valeurs sexuées concernant l'éducation auront un impact encore plus important pendant l'apprentissage à distance. Les enseignantes et les étudiantes sont également plus susceptibles d'avoir des responsabilités supplémentaires à la maison, ce qui pourrait réduire le temps consacré aux activités d'apprentissage à distance.<sup>224</sup> Les apprenants qui font face à des barrières combinées avec des identités multiples telles que le genre, l'orientation sexuelle, le handicap, l'ethnicité, la race, le statut de réfugié et la langue sont souvent encore plus marginalisés par les programmes d'apprentissage à distance, qui ne conçoivent pas d'opportunités pour des environnements d'apprentissage équitables et inclusifs répondant également à leurs besoins. De même, les garçons risquent davantage de se désengager de l'apprentissage lorsque les stratégies d'apprentissage à distance ne tiennent pas compte spécifiquement de leur participation, de leur motivation et de leur apprentissage.<sup>225</sup> **Recommandations :** (1) Promouvoir un accès équitable et inclusif aux programmes d'éducation, grâce à des modalités d'enseignement à distance, hybride et en personne, afin que les filles et les femmes puissent participer aux activités d'apprentissage et de rattrapage. (2) Tenir compte du contexte culturel et programmer stratégiquement les possibilités d'apprentissage et les adaptations aux calendriers scolaires de manière à ne pas marginaliser davantage les apprenants et les éducateurs en fonction de leur genre ; lorsque cela est possible, prévoir des horaires flexibles et/ou un programme d'études à rythme libre. (3) Faire référence aux analyses sexospécifiques existantes et aux nouvelles données sur l'éducation (si elles sont disponibles) pour mieux comprendre les besoins sexospécifiques des différentes tranches d'âge et concevoir des interventions en conséquence.<sup>226</sup> (4) Dans le cadre des programmes d'enseignement à distance et de rattrapage, sélectionner des plateformes et promouvoir des contenus qui intègrent les principes de la conception universelle de l'apprentissage, et qui sont conçus pour répondre aux besoins spécifiques au contexte de divers apprenants. (5) Saisir activement les occasions de réformer les politiques ou pratiques

d'exclusion qui empêchent les filles ou les garçons de se (ré)inscrire dans l'enseignement, comme les politiques qui limitent l'inscription des filles enceintes ou des jeunes mères.<sup>227,228</sup> (6) Concevoir des stratégies d'apprentissage à distance qui tiennent compte spécifiquement de la motivation des garçons à participer et à apprendre.<sup>229</sup> (7) Engager les mères et les pères à distance et leur offrir des conseils sur la manière dont ils peuvent apporter un soutien scolaire équitable et inclusif à leurs enfants, par exemple en lisant avec leurs fils et leurs filles.<sup>230</sup> Il convient également de souligner l'importance de l'égalité d'éducation entre les garçons et les filles et de s'attaquer aux stéréotypes des parents sur leurs croyances concernant les capacités des enfants de sexe féminin et masculin, y compris leurs aptitudes pour différents domaines d'apprentissage. **Secteurs connexes : Protection de l'enfance, DDG, Croissance économique**

**Impact de la fermeture des écoles pendant la pandémie de COVID-19 sur la santé mentale et le bien-être psychosocial des filles et des garçons, des hommes et des femmes.** Les fermetures d'écoles ont affecté la santé mentale et le bien-être psychosocial des filles et des garçons ainsi que des éducateurs et des éducatrices.<sup>231,232</sup> Les restrictions de mobilité causées par les ordres de confinement ont radicalement modifié les routines des apprenants et des éducateurs, l'accès à l'éducation et les réseaux sociaux.<sup>233</sup> En raison de ces changements, les enfants, notamment les jeunes non scolarisés et les garçons, risquent davantage d'adopter des mécanismes d'adaptation nuisibles (tels que la drogue et l'alcool).<sup>234,235</sup> Ces changements rendent également les jeunes hommes et les jeunes femmes plus vulnérables aux abus physiques ou émotionnels,<sup>236</sup> à la VBG en ligne liée à l'école et à d'autres risques de protection spécifiques au genre pendant la pandémie (MEPC, MGF/E, exploitation et abus sexuels, etc. pour les filles et travail des enfants, recrutement dans des groupes armés, etc., pour les garçons) (voir Protection de l'enfance) qui sont préjudiciables au bien-être psychosocial des enfants.<sup>237</sup> Ces perturbations et l'exposition aux risques de protection peuvent considérablement exacerber l'impact des situations de crise sur l'apprentissage et le bien-être des élèves, entraînant des sentiments accrus de tristesse et d'anxiété, en particulier chez les jeunes.<sup>238</sup> **Recommandations :** (1) Surveiller la santé mentale et le bien-être des filles et des garçons, des éducateurs et des éducatrices, tout au long de la réponse à la pandémie de COVID-19 et concevoir une réponse appropriée tenant compte du genre.<sup>239</sup> (2) Engager les organisations de filles et de femmes et d'autres organisations qui peuvent se spécialiser dans la SMSPS sensible au genre qui travaillent au niveau communautaire pour identifier et traiter les enfants et les familles en détresse, remédier à ces situations et faciliter leur orientation vers les services pertinents.<sup>240</sup> (3) Mettre à la disposition des parents, des enseignants et des enfants/étudiants des ressources de SMSPS sensibles au genre (c'est-à-dire celles qui répondent aux besoins spécifiques des filles et des garçons en matière de SMSPS) dans des formats numériques et traditionnels, et donner des conseils sur la manière d'utiliser ces ressources.<sup>241</sup> (4) Utiliser des lignes d'assistance accessibles par différents moyens, tels que le téléphone, WhatsApp, SMS, Messenger et les chats directs sur la page Web, pour aider les adolescents et les aidants à accéder à un soutien SMSPS sensible au genre.<sup>242</sup> (5) Mettre à disposition des filles et des garçons des espaces sûrs qui proposent un apprentissage social et émotionnel en ligne, un soutien psychosocial, des informations sur la santé, des formations sur les compétences de vie, etc., et respecter les mesures de sécurité relatives à la pandémie de COVID-19 – comme organiser des réunions en plein air, pratiquer la distanciation physique ou mettre certaines activités en ligne.<sup>243,244</sup> (6) Intégrer l'apprentissage social et émotionnel dans les programmes d'enseignement à distance pour renforcer la résilience des enfants et leur capacité à faire face à l'impact de la pandémie de COVID-19 sur leur SMSPS.<sup>245</sup> **Secteurs connexes : Protection de l'enfance, Santé, VBG et EAS**

**Perte d'apprentissage pendant les fermetures d'écoles.** Après des fermetures prolongées d'écoles, les enfants risquent de subir des pertes d'apprentissage importantes.<sup>246</sup> Cela est particulièrement vrai pour ceux qui risquent le plus de ne pas retourner à l'école (voir ci-dessus).

**Recommandations :** (1) Adapter le temps d'enseignement, les programmes et les aides à l'apprentissage en tenant compte des besoins identifiés par une évaluation des besoins et en incluant des options d'aide à l'apprentissage « de rattrapage ». <sup>247</sup> (2) Modifier les examens et les pratiques de promotion des apprenants afin de répondre aux besoins spécifiques des filles et des garçons marginalisés (par exemple, suppression des frais d'examen pour les apprenants défavorisés et fourniture de bons de garde d'enfants pour que les mères adolescentes puissent passer les examens ; examens fournis dans des formats accessibles et aménagements raisonnables fournis aux apprenants handicapés). <sup>248</sup> (3) Ajuster le temps d'enseignement pour répondre aux besoins spécifiques des différents groupes d'apprenants, y compris ceux des filles et des garçons, des mères adolescentes, des apprenants handicapés, etc. <sup>249</sup> (4) Offrir une formation aux enseignants qui fournit des conseils pratiques, réalisables et simples sur la façon de soutenir le rattrapage de l'apprentissage pour tous les apprenants. <sup>250</sup> (5) Suivre et évaluer de près l'apprentissage de rattrapage, les programmes d'études et les stratégies pédagogiques pour s'assurer qu'ils sont inclusifs et efficaces et pour documenter les preuves des meilleures stratégies curriculaires et pédagogiques pour accélérer l'apprentissage des filles et des garçons de différents âges, des personnes avec des handicaps et des membres de groupes socio-économiques et démographiques. <sup>251</sup> **Secteurs connexes : Protection de l'enfance, Santé, VBG et EAS**

**Les violences basées sur le genre en milieu scolaire pendant la pandémie.** Avant la pandémie de COVID-19, les violences basées sur le genre touchaient des millions d'enfants et d'adolescents de sexe féminin et masculin dans le monde, les adolescentes des écoles secondaires étant les plus exposées. <sup>252</sup> Dans le contexte de la pandémie de COVID-19, des fermetures d'écoles et de l'enseignement à distance, la VBG liée à l'école en ligne a augmenté. Le harcèlement sexuel via les médias sociaux (p. ex., récompenses en échange de faveurs sexuelles, commentaires sexuels importuns adressés aux filles et aux garçons ou les concernant, partage de photos sexuellement explicites et/ou obligation de faire quelque chose de sexuel sur Internet), le cyber-harcèlement basé sur le genre (<sup>253</sup>), l'exploitation et les abus sexuels sont tous en augmentation. <sup>254</sup> Les filles, les enfants en situation de handicap, ceux qui sont perçus comme différents ou plus exposés au risque d'attraper ou de propager le virus COVID-19, et ceux qui ne se conforment pas aux normes de genre, les élèves LGBTQI+, sont les plus exposés à la VBG liée à l'école en ligne. <sup>255,256</sup> Les filles qui ne sont pas bien préparées à passer à la scolarisation en ligne peuvent également être plus exposées à cette forme de violence en ligne. En outre, les travailleurs sociaux peuvent être absents pour cause de maladie ou de fermeture d'entreprise, ce qui entraîne un manque d'accès aux services pour les victimes de VBG liée à l'école et d'autres types de VBG. L'impact de la VBG liée à l'école peut inclure la détérioration de la santé mentale et du bien-être psychosocial, et avoir un impact négatif sur l'apprentissage et les performances scolaires. <sup>257</sup>

**Recommandations :** (1) Fournir une formation ciblée, un encadrement continu et d'autres formes de soutien aux enseignants afin d'identifier et d'atténuer la violence sexuelle et basée sur le genre liée à l'école en créant des espaces d'apprentissage sûrs, équitables et inclusifs en ligne et à l'école ou autour de l'école. <sup>258</sup> (2) Mettre en place des campagnes de sensibilisation sur l'utilisation responsable et sûre des technologies, notamment des médias sociaux. (3) Mettre en place des mécanismes de signalement de la violence sexuelle et basée sur le genre liée à l'école en ligne adaptés aux enfants, et assurer un suivi et une sensibilisation continus afin de s'assurer que les enfants et les jeunes se sentent à l'aise pour utiliser ces mécanismes. <sup>259,260</sup> (4) Proposer des formations aux enfants et aux jeunes sur les abus en ligne et l'utilisation sûre d'Internet. <sup>261,262</sup> (5) Intégrer l'apprentissage social et émotionnel dans les programmes

d'enseignement à distance afin de renforcer la résilience des enfants et leur capacité à faire face à la violence sexuelle et basée sur le genre liée à l'école. (6) Concevoir et mettre en œuvre, avant la réouverture, un plan de prévention et d'atténuation de la violence sexuelle et basée sur le genre liée à l'école qui implique une représentation diversifiée des élèves, des parents, des enseignants, des administrateurs des écoles et des membres de la communauté. (7) Mettre en place des conseillers et des tuteurs spéciaux afin que les filles et les garçons puissent signaler les cas de VBG, y compris la violence sexuelle et basée sur le genre liée à l'école, et les autres formes d'exploitation et/ou d'abus sexuels, qui ont pu se produire pendant le confinement et recevoir le soutien dont ils ont besoin.<sup>263</sup>

**Secteurs connexes : Protection de l'enfance, Santé, VBG et EAS**

## **GESTION ET UTILISATION DE L'ENVIRONNEMENT ET DES RESSOURCES NATURELLES**

**L'insécurité des droits fonciers des femmes.** Moins de 20 % des propriétaires fonciers dans le monde sont des femmes,<sup>264</sup> et la pandémie de COVID-19 rend les femmes plus susceptibles de perdre leurs droits et leur accès à la terre par plusieurs mécanismes. Par exemple, dans les pays où les femmes ont un régime foncier précaire, les veuves risquent d'être déshéritées par la perte d'un mari suite à des complications liées (ou non) au virus COVID-19, car les droits de propriété des femmes sont souvent conditionnés par le mariage.<sup>265,266</sup> Les femmes risquent également de perdre l'accès à la terre en raison de l'évolution de la dynamique des ménages avec le retour des hommes migrants.<sup>267,268</sup>

Les femmes peuvent également perdre l'accès à la terre lorsque la crise exerce une pression sur les ressources limitées des ménages.<sup>269</sup> De même, les gains réalisés par les femmes avant COVID-19 en matière de gestion des ressources naturelles peuvent régresser en raison du retour des travailleurs migrants masculins grâce à COVID-19.<sup>270</sup>

**Recommandations :** (1) Renforcer les droits fonciers, notamment par l'attribution de parcelles aux femmes sous l'égide de l'État ou par la révision des lois sur l'héritage et la validation de ces lois, en collaboration avec les communautés rurales, pour en assurer le respect.<sup>271</sup> (2) Soutenir les organisations qui travaillent à la protection des droits fonciers des petits producteurs et des groupes vulnérables, y compris les veuves, en fournissant des services d'aide juridique.<sup>272,273</sup> (3) Renforcer l'accès des femmes aux systèmes formels et traditionnels de règlement des litiges fonciers. (4) Travailler avec les organisations locales de défense des droits fonciers pour fournir des informations aux femmes et aux autres groupes vulnérables (par exemple, les populations tribales et autochtones) par le biais de la radio et d'autres médias afin qu'ils puissent comprendre et défendre leurs droits et les ressources disponibles.<sup>274</sup> (5) S'efforcer de combler le fossé numérique entre les sexes pour permettre aux femmes d'utiliser les plateformes foncières en ligne qui les aident à acquérir et à protéger leurs droits fonciers.<sup>275</sup>

**Secteurs connexes : DDG, Croissance économique, Santé, VBG et EAS**

**L'impact disproportionné sur les femmes et les filles de l'augmentation du temps passé à se procurer de l'eau et du manque d'accès à des services de fourniture d'énergie propres et modernes.** Les femmes et les filles sont souvent responsables de la collecte de l'eau et du bois de chauffage. En raison des limitations imposées aux déplacements sur de longues distances par les mesures de confinement et de distanciation physique, l'accès à ces ressources peut s'avérer difficile et entraîner l'épuisement des ressources forestières et hydriques locales, ainsi que des répercussions négatives pour les femmes qui sont souvent chargées de répondre aux besoins du foyer.<sup>276</sup> Ces impacts peuvent se traduire par une réduction du temps libre disponible, par la charge de soins non rémunérés et l'accroissement d'un travail pénible en raison d'un accès moins sûr à des sources d'eau et à des zones de collecte de combustible proches et fiables. En Inde, par exemple, près de la moitié des ménages ont

déclaré que les femmes passaient plus de temps à aller chercher de l'eau et, parmi les ménages qui utilisent le bois comme combustible, la moitié ont déclaré que les femmes passaient plus de temps à ramasser du bois de chauffage qu'avant la pandémie.<sup>277</sup> Les rôles non rémunérés des femmes en tant que préparatrices de nourriture et collectrices de ressources signifient qu'elles peuvent être confrontées à des charges disproportionnées lorsqu'il y a un manque d'énergie sur le réseau ou hors réseau et si des perturbations sont prévues.<sup>278</sup> Par exemple, les politiques gouvernementales visant à empêcher les coupures d'eau et à protéger les travailleurs essentiels ont contribué à réduire les revenus des fournisseurs de services d'eau à un moment où la demande a augmenté ; cela a perturbé les services d'approvisionnement en eau et conduit les gens à se rabattre sur les eaux de surface, augmentant ainsi la charge des corvées non payées et exposant les familles aux contaminants.<sup>279</sup> Les personnes exposées à la pollution atmosphérique sont plus susceptibles de mourir du virus COVID-19 que les personnes vivant dans des zones où l'air est plus pur, ce qui rend les communautés (et surtout les femmes) qui cuisinent avec une biomasse inefficace, comme le bois de chauffage, beaucoup plus vulnérables aux impacts sur la santé du virus COVID-19.<sup>280</sup> **Recommandations :** (1) Encourager l'utilisation de sources de combustibles alternatives et de systèmes de soutien – y compris avec des subventions si nécessaire – pour résister aux chocs et aux facteurs de stress, et engager les femmes et les hommes dans la gestion et la gouvernance des ressources naturelles aux niveaux national et local pour atténuer le risque de la pénurie d'eau et de bois de chauffage. (2) Prendre des mesures pour assurer la sûreté et la sécurité des agents de collecte des ressources naturelles et des liaisons communautaires, qui sont souvent des femmes. (3) Compte tenu de l'implication centrale des femmes dans la collecte et l'utilisation des combustibles, donner la priorité à l'engagement des femmes pour les emplois verts et l'adoption de pratiques intelligentes du point de vue climatique,<sup>281</sup> en particulier lorsqu'elles permettent aux femmes et aux filles de gagner du temps et favorisent l'autonomisation économique. (4) Travailler directement avec les services publics pour créer des plans de gestion des catastrophes tenant compte de la dimension de genre afin de s'assurer que les besoins des femmes et des filles, ainsi que des populations marginalisées, sont pris en compte et satisfaits. **Secteurs connexes :** DDG, Croissance économique, Santé, WASH, VBG et EAS

**Les violences basées sur le genre et la rareté des ressources naturelles et des droits fonciers.** En général, l'accès aux ressources naturelles et leur contrôle peuvent être une source de VBG, y compris le harcèlement, l'exploitation et les abus sexuels. Par exemple, lorsque les femmes tentent de faire valoir leurs droits fonciers ou que leur régime foncier est précaire, des agents de l'État peuvent suggérer ou exiger des faveurs sexuelles en échange de droits fonciers. En outre, en l'absence de protection des pouvoirs publics, les femmes et les jeunes peuvent être poussés à renoncer à leurs droits fonciers.<sup>282</sup> De même, lorsque les hommes contrôlent et dominent la gestion des ressources naturelles essentielles à la sécurité alimentaire et aux moyens de subsistance des femmes, comme dans le domaine de la pêche, ils peuvent exiger des rapports sexuels en échange de l'accès à ces ressources, ce qui laisse peu de choix aux femmes. La raréfaction des ressources naturelles due à la pandémie de COVID-19 peut exacerber ce danger.<sup>283</sup> **Recommandations :** (1) Utiliser les analyses de genre préexistantes et en réaliser de nouvelles au niveau des activités pour identifier les mesures permettant d'atténuer la pénurie de ressources naturelles pour les femmes et les filles.<sup>284</sup> (2) Travailler avec les organisations locales de lutte contre la VBG pour comprendre les problèmes spécifiques liés à la VBG dans les contextes de ressources naturelles, et soutenir les organisations et les partenaires du secteur public, aux niveaux national et local, pour y répondre. (3) Intégrer des mesures visant à protéger les droits des femmes et des jeunes sur les terres et les ressources naturelles dans les activités agricoles et environnementales.<sup>285</sup> **Secteurs connexes :** Croissance économique, VBG et EAS

## PROTECTION ET SOINS DES ENFANTS

**Les risques de sûreté et de sécurité auxquels les filles et les garçons sont confrontés dans le contexte de la pandémie de COVID-19.** Les fermetures d'écoles liées à la pandémie de COVID-19, combinées aux réductions de salaires, à la perte de revenus, à l'augmentation de l'endettement et à la diminution générale des moyens de subsistance, sont autant de déclencheurs de risques de sûreté, de sécurité et de protection spécifiques au genre pour les filles et les garçons.<sup>286</sup> En même temps, les écoles sont souvent le seul endroit où les filles et les garçons déjà confrontés à la violence, aux abus et à l'exploitation peuvent se tourner pour obtenir le soutien d'adultes compétents et attentionnés.<sup>287</sup> Les jeunes non scolarisés courent un risque accru d'adopter des mécanismes d'adaptation nuisibles (tels que la drogue et l'alcool), et ils sont vulnérables aux abus physiques ou émotionnels.<sup>288</sup> Comme l'accès régulier à des environnements sûrs et supervisés diminue lorsque les écoles sont fermées, les filles peuvent être plus exposées au risque de MEPF, au travail des enfants, à l'exploitation sexuelle et à d'autres formes de VBG<sup>289</sup> comme la MGF/E.<sup>290,291,292</sup> Les filles sont particulièrement exposées au risque d'avoir recours au sexe transactionnel pour se procurer des produits de première nécessité tels que des trousseaux, de la nourriture et des produits d'hygiène pendant la pandémie de COVID-19.<sup>293</sup> Les garçons peuvent être davantage exposés à des formes de punition sévères et au travail des enfants, y compris le recrutement dans des groupes armés, et dans certains pays, ils peuvent être victimes de la traite.<sup>294</sup> Les garçons sont également exposés au travail forcé et au recrutement par des groupes armés, tandis que les filles sont plus exposées aux grossesses précoces, à la violence et à l'exploitation sexuelle, au sexe transactionnel et à la traite.

**Recommandations :** (1) Identifier les risques différenciés et spécifiques au contexte de la fermeture prolongée des écoles et des difficultés financières des familles pour les filles et les garçons.<sup>295</sup> (2) Fournir des filets de sécurité sociale pendant la pandémie afin de réduire les difficultés financières auxquelles les familles sont confrontées et qui, à leur tour, entraînent souvent des risques de sûreté, de sécurité et/ou de protection des enfants liés à la fermeture des écoles.<sup>296</sup> (3) Soutenir le maintien des services et systèmes de protection de l'enfance existants, tels que les lignes d'assistance téléphonique, les systèmes de dépendance/de soins alternatifs et les services offerts par les travailleurs sociaux pendant la pandémie. (4) Sensibiliser les filles et les garçons non scolarisés par le biais de SMS, d'emails, de chaînes téléphoniques et/ou d'autres moyens de communication sur les ressources et la manière de demander de l'aide. (5) Donner aux filles et aux garçons l'accès à des informations complètes, compréhensibles et adaptées à leur âge sur la santé génésique, dans des formats traditionnels et virtuels, lorsqu'ils ne sont pas scolarisés. Faire un plan pour garantir la poursuite de ces programmes après la réouverture des écoles.<sup>297,298,299</sup> **Secteurs connexes : ASN, Croissance économique, Éducation, Santé, WASH, VBG et EAS**

**Les filles et les garçons séparés et/ou abandonnés, et les vulnérabilités spécifiques au genre de ces enfants.** La pandémie de COVID-19 a créé un risque accru de séparation ou d'abandon d'enfants, en raison de difficultés accrues au sein des familles, ou si les personnes qui s'occupent d'eux meurent, sont mises en quarantaine ou ne sont plus disponibles pour d'autres raisons, comme l'incapacité de répondre aux besoins fondamentaux de leurs enfants en raison de difficultés financières.<sup>300</sup> Le risque de séparation est amplifié si des parents plus âgés s'occupent des enfants, car les personnes âgées sont les plus susceptibles de souffrir de complications graves dues au virus COVID-19. L'érosion des soins, des modèles sociaux et des filets de sécurité, ainsi que l'augmentation de la violence au sein des ménages, exposent les enfants aux risques d'exploitation, de maltraitance et de traumatisme psychosocial.<sup>301,302,303,304,305</sup> En l'absence de soins alternatifs adéquats au sein de la famille, les filles et les garçons sont plus susceptibles d'être placés dans des environnements institutionnels

inappropriés et éventuellement dangereux,<sup>306,307</sup> et exposés à des risques de sûreté et de sécurité spécifiques au genre (voir ci-dessus).<sup>308</sup> **Recommandations :** (1) Mettre en place des réseaux d'orientation collaboratifs entre les prestataires de soins de santé et le personnel des services sociaux et de la protection de l'enfance afin d'identifier les enfants dont la personne qui s'occupe d'eux est malade, qui ont perdu cet aidant ou qui sont particulièrement vulnérables ou risquent de ne plus être pris en charge afin d'assurer une orientation et une réponse rapides.<sup>309,310</sup> (2) Accroître la disponibilité de services de protection de remplacement de haute qualité basés sur la famille<sup>311</sup> et fournir un soutien aux prestataires de services de protection de l'enfance et de protection de remplacement pour faire face aux privations extrêmes et à la violence au sein des ménages ainsi qu'aux cas de séparation et/ou d'abandon d'enfants liés à la pandémie de COVID-19.<sup>312</sup> (3) Suivre la situation des filles et des garçons séparés et/ou d'autres enfants vulnérables touchés par la pandémie de COVID-19 grâce à un système de collecte de données et élaborer des plans pour garantir une prise en charge familiale en cas de séparation. (4) Soutenir les politiques, les règlements et les programmes qui mettent fin à l'institutionnalisation des enfants et donnent la priorité aux systèmes de soins alternatifs basés sur la famille. (5) Faciliter l'accès des enfants vulnérables et séparés aux informations pertinentes et opportunes et aux ressources nécessaires, telles que la nourriture, un abri sûr et des services de soutien médical et psychosocial.<sup>313,314,315</sup> **Secteurs connexes :** ASN, Croissance économique, Éducation, Santé, WASH, VBG et EAS

**Les risques liés à la sécurité numérique pour les enfants, en particulier les filles.** L'utilisation accrue d'Internet pour l'apprentissage à distance a le potentiel d'augmenter l'exposition des enfants aux risques en ligne, qui incluent l'exploitation sexuelle en ligne, les contenus préjudiciables (p. ex., violent, misogynie, xénophobe, favorisant les stéréotypes de genre), le partage inapproprié de données et la cyberintimidation.<sup>316,317</sup> Les filles, les enfants handicapés, les jeunes LGBTQI+, les autochtones et les personnes perçues comme différentes ou comme étant plus exposées au risque d'attraper ou de propager le virus COVID-19 sont davantage exposés à l'intimidation et à la discrimination en ligne.<sup>318</sup> L'exploitation et les abus sexuels en ligne ainsi que les comportements à risque, notamment chez les filles, en ligne (par exemple, l'envoi d'images sexualisées sur Internet) sont en augmentation depuis le début de la pandémie de COVID-19.<sup>319</sup> **Recommandations :** (1) Fournir un soutien, y compris des informations et une formation, aux parents, aux prestataires de soins et aux enseignants sur la manière d'aider les filles et les garçons à rester en sécurité en ligne.<sup>320</sup> (2) Donner aux enfants les moyens d'agir de façon appropriée en ligne grâce à des messages, des informations et des conseils adaptés à leur âge sur la façon de naviguer en ligne en toute sécurité.<sup>321</sup> (3) Encourager la création de plateformes en ligne sûres et accessibles aux enfants en utilisant des technologies de sauvegarde. (4) Renforcer les services nationaux de prévention, de réponse et de soutien qui s'attaquent aux problèmes de protection des enfants en ligne.<sup>322</sup> **Secteurs connexes :** Éducation, VBG et EAS

## SANTÉ

**Représentation des femmes dans la gouvernance du secteur de la santé.** Les femmes sont souvent non représentées en tant que décideurs dans la gouvernance du secteur de la santé.<sup>323,324</sup> Cette tendance s'est également poursuivie au cours de la réponse à la pandémie de COVID-19.<sup>325</sup> Il est nécessaire que les femmes occupent des postes de décision afin de fournir des informations sur des mécanismes nuancés et culturellement appropriés de surveillance, de détection, de prévention et d'atténuation en matière de sécurité sanitaire.<sup>326</sup> **Recommandations :** (1) Engager les travailleuses de santé, de manière formelle et informelle, dans la conception et la mise en œuvre de réseaux et de

stratégies de prévention et de réponse à la pandémie de COVID-19 aux niveaux national et local (notamment par le biais d'appels radio, de discussions sur les applications de téléphonie mobile, de sessions de groupes de discussion à distance et d'ateliers). (2) Exiger une représentation au moins proportionnelle des femmes, en particulier celles des groupes les plus marginalisés, dans les comités, groupes consultatifs et autres organes de décision liés à la réponse à la pandémie de COVID-19. (3) Faciliter la participation des femmes à la gouvernance de la santé par des mesures incitatives telles que des aides financières pour la garde d'enfants, une rémunération supplémentaire et des horaires flexibles.

**Secteurs connexes : DDG, Croissance économique**

**Représentation des femmes dans les services de santé de première ligne.** Dans le monde, les femmes représentent la majorité des travailleurs dans les secteurs formels et informels de la santé et des services sociaux, en tant que médecins, infirmières, sages-femmes, accoucheuses traditionnelles et agents de santé communautaires.<sup>327</sup> Cependant, elles sont concentrées dans des postes de statut inférieur, ce qui a des implications sur leur participation à la prise de décisions et leur risque d'exposition au virus COVID-19. Les femmes travaillant dans le secteur de la santé ont généralement moins accès aux équipements de protection en temps de crise que leurs homologues masculins.<sup>328</sup> Des études montrent que les femmes médecins passent également plus de temps avec les patients, notamment pendant la pandémie de COVID-19.<sup>329</sup> Dans certains contextes, les travailleuses de santé font plus d'heures supplémentaires que leurs homologues masculins, même si la rémunération des heures supplémentaires n'est pas considérablement supérieure à la rémunération normale.<sup>330</sup> Ce dernier point est probablement lié à leur salaire inférieur à celui de leurs homologues masculins occupant des postes similaires<sup>331</sup> et à l'occupation de postes moins bien rémunérés.<sup>332</sup> L'ensemble de ces facteurs augmente le risque de contracter le virus COVID-19 pour les agents de santé féminins.

**Recommandations :** (1) Fournir aux femmes travaillant dans les services de santé formels et informels une formation, des informations accessibles et actualisées, des fournitures médicales hygiéniques et des équipements de protection individuelle correctement adaptés. (2) Mesures de soutien pour les femmes travaillant dans le secteur de la santé, qui sont souvent des travailleuses à bas salaire, afin qu'elles reçoivent une rémunération financière (telle que la rémunération pour le travail dans des conditions dangereuses et des heures supplémentaires) pour leur permettre de répondre à leurs besoins fondamentaux et de gérer les tâches ménagères et familiales traditionnelles, qu'elles sont probablement encore censées accomplir. (3) Soutenir des augmentations de salaire à court terme pour les travailleuses de santé afin d'atteindre l'équité avec leurs pairs masculins pendant la pandémie, et la réforme à long terme des structures salariales qui assurent un salaire égal pour un travail égal à plus long terme. (4) Assurer la sécurité et optimiser l'utilisation des agents de santé disponibles, et renforcer la capacité des agents de santé à réagir efficacement et à poursuivre la fourniture de services essentiels lorsque les systèmes de santé sont débordés. (5) Soutenir le développement de structures et de systèmes de retour d'information rapide pour les agents de santé afin de communiquer efficacement les besoins, les lacunes et les rapports des établissements à la direction et aux responsables concernés. **Secteurs connexes : DDG, Croissance économique**

**Perturbation des services de soins de santé de routine** L'expérience des épidémies passées, notamment Ebola et Zika, et de la pandémie actuelle de COVID-19 montre que les efforts déployés pour contenir les épidémies détournent souvent des ressources des services de santé de routine, en particulier ceux auxquels les femmes et les jeunes filles ont généralement accès, tels que les soins de santé pré et postnatals, et la planification familiale, la prévention et le traitement du VIH, et les services de contraception, ce qui aggrave un accès souvent déjà limité aux soins de santé de routine.<sup>333,334</sup> De

telles réaffectations peuvent avoir des conséquences à long terme, telles qu'une augmentation des grossesses non désirées (y compris chez les adolescentes), des infections sexuellement transmissibles, dont le VIH, des avortements non médicalisés, de la morbidité et de la mortalité maternelles, de l'issue des naissances,<sup>335</sup> des taux de vaccination plus faibles, de la mortalité maternelle et de la malnutrition.<sup>336</sup> Des réorientations du personnel et des installations de soins de santé ainsi que des perturbations des chaînes d'approvisionnement en produits de santé sont en cours pour répondre à la pandémie de COVID-19.<sup>337,338</sup> **Recommandations :** (1) Intégrer l'accès aux services de soins de santé de routine, y compris la prévention et le traitement du VIH, la planification familiale et les autres services de santé sexuelle et reproductive, dans les plans et programmes de réponse à la pandémie. (2) Affecter un financement suffisant pour assurer leur maintien pendant la pandémie. (3) Soutenir les systèmes nationaux d'approvisionnement et de livraison des fournitures essentielles, et minimiser les lacunes du marché afin de garantir que des médicaments sûrs et de qualité soient disponibles et accessibles pour tous, et renforcer les processus pour les événements futurs. (4) Soutenir la création de la télémédecine, de plateformes numériques et d'autres mécanismes permettant aux femmes et aux filles, aux hommes et aux garçons d'accéder aux services de soins de santé essentiels et aux produits de base tout en garantissant la sécurité des patients et des travailleurs de santé pendant la pandémie. (5) Mettre en œuvre les recommandations d'une évaluation rapide de l'impact pour atténuer les effets négatifs potentiels de la reprogrammation du financement des soins de santé dans le secteur, en particulier sur les femmes, les filles ainsi que les personnes issues de groupes marginalisés. **Secteurs connexes :** ASN, VBG et EAS

**Les facteurs de risque qui exposent les hommes et les populations clés à un risque accru de décès liés au virus COVID-19.** Dans le monde entier, les hommes ont des taux de morbidité plus élevés pour le virus COVID-19, ce qui est probablement dû à une variété de conditions de santé sous-jacentes<sup>339</sup> et aux normes masculines consistant à être « fort » et « stoïque ». Ces facteurs entraînent des comportements négatifs pour la santé, tels que le tabagisme, le lavage moins fréquent des mains, des comportements limités de recherche de soins lorsqu'on est malade et une moindre adhésion à la distanciation physique pendant la pandémie.<sup>340</sup> Les hommes qui sont plus âgés, qui souffrent d'un handicap et/ou d'une maladie chronique, qui vivent avec de faibles revenus ou qui sont victimes de discrimination ethnique ou raciale sont les plus exposés au risque de maladie grave et/ou de décès causé par le virus COVID-19.<sup>341</sup> **Recommandations :** (1) Dans le cadre de la CREC et d'autres stratégies de changement social et comportemental qui ciblent les hommes, s'attaquer aux comportements à risque en matière de santé associés à des masculinités néfastes et encourager la communication au sein du couple et la prise de décisions partagée. (2) Encourager la modélisation des mesures de santé préventives par les hommes politiques et les membres masculins de la communauté.<sup>342</sup> (3) Cofinancer des efforts avec les collectivités locales pour concevoir et mettre en œuvre des systèmes de soutien culturellement appropriés et sensibles au genre pour les hommes et les femmes, y compris des approches créatives pour encourager la distanciation physique et le lavage des mains. (4) Soutenir la réforme à long terme de la santé publique dans une perspective de genre afin de s'assurer que le genre et l'intersectionnalité sont pris en compte dans toutes les décisions politiques et de programmes pendant et après la pandémie de COVID-19. **Secteurs connexes :** Croissance économique, GERN, WASH

**Accès fortement réduit au dépistage, aux vaccinations et aux soins pour le virus COVID-19 parmi les populations socialement marginalisées ou stigmatisées.** La stigmatisation sociale préexistante et les pratiques discriminatoires à l'encontre des femmes et des hommes—en particulier les

femmes et les hommes LGBTQI+, ainsi que les femmes et les hommes en situation de handicap, les femmes et les hommes autochtones, et les femmes et les hommes vivant avec le VIH ou la tuberculose—peuvent les empêcher de se faire dépister pour le virus COVID-19, d'accéder au traitement et de recevoir l'un des vaccins contre le virus COVID-19. Cette situation peut, à son tour, augmenter leur mortalité et le risque de propagation du virus.<sup>343</sup> **Recommandations :** (1) Lors de la conception de stratégies de CREC, intégrer des messages culturellement sensibles pour les populations socialement marginalisées ou stigmatisées afin de soutenir les comportements de prévention, le dépistage et l'obtention de soins de santé.<sup>344</sup> (2) Sensibiliser les prestataires de soins de santé à la nécessité de fournir des services non discriminatoires en liaison avec le virus COVID-19, et les soutenir dans cette démarche. **Secteurs connexes : DDG**

**Risques pour les femmes enceintes associés au virus COVID-19.** La grossesse nécessite des interactions mensuelles régulières avec le système de santé pour les examens prénataux et l'accouchement, ce qui peut représenter une exposition importante au virus COVID-19.<sup>345</sup> Les femmes enceintes qui contractent le virus COVID-19 ont un risque plus élevé de complications avant, pendant et après la naissance, alors que la transmission de la mère au nourrisson semble être rare.<sup>346</sup> Les pratiques consistant à séparer la mère du bébé au moment de l'accouchement et à forcer les femmes à accoucher seules sont fréquentes, ce qui a des effets néfastes avérés sur la mère et le bébé.<sup>347,348</sup>

**Recommandations :** (1) Soutenir les mesures visant à séparer les soins prénataux et d'accouchement des services de santé liés au virus COVID-19, à donner accès à la télémédecine (visioconférences ou consultations téléphoniques) pendant la grossesse, ce qui permettrait à certaines femmes enceintes de rester à la maison, et/ou à renforcer les soins à domicile lorsqu'un examen physique est nécessaire. (2) Proposer des vaccins aux femmes enceintes et aux femmes qui allaitent (sans toutefois les leur imposer), en particulier celles qui travaillent dans le secteur de la santé.<sup>349</sup> (3) S'assurer que toutes les décisions concernant la séparation temporaire entre la mère et le bébé sont prises en consultation avec la mère.<sup>350</sup> (4) Fournir des soins axés sur la mère et le bébé pendant la pandémie de COVID-19 qui respectent le droit de la femme à accoucher en présence d'une personne de soutien, en supposant que cette dernière respecte les mesures de contrôle du virus COVID-19 qui ont été mises en place.<sup>351</sup> (5) Consulter les recommandations mondiales les plus récentes et les données spécifiques au contexte sur les risques liés au virus COVID-19 avant de prendre des décisions sur les protocoles et les données liés au virus COVID-19 (y compris sur les vaccins) pour les soins aux femmes avant, pendant et après la naissance.

**Effets du virus COVID-19 sur la santé mentale et le bien-être.** Avant la pandémie de COVID-19, le secteur de la SMSPS était confronté à un financement insuffisant chronique à l'échelle mondiale, ce qui se traduisait par des services de SMSPS limités. La pandémie de COVID-19 et les impacts de second ordre qui en ont résulté ont entraîné un stress accru pour beaucoup de gens. Les ressources limitées dans le domaine de la SMSPS ainsi que les perturbations des ressources actuelles dues à la pandémie surviennent à un moment où la charge de travail en matière de SMSPS a augmenté alors que la population générale dans le monde entier a connu un déclin de la santé mentale et du bien-être depuis le début de la pandémie.<sup>352,353</sup> En particulier, la pandémie de COVID-19 a eu un impact plus important sur la santé mentale et le bien-être des femmes et des filles avec une augmentation du stress, de l'anxiété, de la peur et de la dépression causées par l'augmentation de la violence du partenaire, y compris du partenaire intime, l'insécurité économique, la grossesse des adolescentes et les responsabilités de soins.<sup>354</sup> Les hommes et les garçons peuvent être confrontés à un stress et une anxiété accrus parce que l'obligation de confinement les empêche de remplir le rôle socialement

attribué de principal soutien de famille dans de nombreux contextes, ce qui peut exacerber les difficultés économiques existantes du ménage. Dans le contexte de pandémie de COVID-19, les hommes sont plus susceptibles que les femmes de rester silencieux face au stress et à l'anxiété par peur d'être considérés comme « non virils », de participer à des comportements à risque comme l'abus d'alcool et de substances pour répondre aux besoins de santé mentale, et de recourir au suicide.<sup>355</sup> Ces vulnérabilités spécifiques au genre sont amplifiées pour les femmes et les hommes souffrant de troubles mentaux préexistants, les enfants, les adolescents, les adultes plus âgés, les personnes handicapées, les personnes LGBTQI+ et les personnes noires, autochtones et de couleur.<sup>356,357</sup> **Recommandations :** (1) Veiller à ce que les services de SMSPS soient pleinement intégrés dans les plans de réponse à la pandémie et affecter un financement continu pour soutenir la continuité des services de SMSPS existants. (2) Étendre la disponibilité des services de SMSPS sexospécifiques et culturellement pertinents dans le contexte de la pandémie de COVID-19 et au-delà. (3) Créer des services SMSPS virtuels pour élargir l'accès aux personnes les plus vulnérables. (4) Encourager la prise en charge psychosociale des femmes et des hommes en fonction de leur genre, afin de répondre à leurs besoins spécifiques, par des actions telles que la création de réseaux de soutien mutuel. (5) Mettre en œuvre des campagnes de changement social et comportemental qui encouragent les masculinités positives et la communication au sein des couples en ce qui concerne les comportements de recherche de la santé chez les hommes, et promouvoir la sensibilisation aux services de santé mentale. **Secteurs connexes : Protection de l'enfance, Éducation, VBG et EAS**

**L'accès inégal aux vaccins COVID-19.** Les vaccins sont principalement disponibles dans les pays à revenus élevés, ce qui fait que dans la plupart des pays à revenus moyens et faibles ils ne seront probablement pas disponibles à grande échelle avant 2022.<sup>358</sup> Malgré la disponibilité du vaccin dans les pays à revenus élevés, des disparités d'accès sont apparues, les noirs/autochtones/personnes de couleur et les personnes en situation de handicap étant nettement désavantagées aux États-Unis, par exemple.<sup>359,360</sup> Les recherches suggèrent également que les membres de la famille sont moins susceptibles d'être vaccinés lorsque les femmes ont un accès limité à l'éducation ou ont un statut politique et social peu élevé. D'autres facteurs, comme la pauvreté et la marginalisation sociale liée à l'appartenance religieuse, à la race ou à l'identité ethnique, constituent également des obstacles pour les femmes et les hommes qui souhaitent obtenir des vaccins pour les membres de leur foyer.<sup>361</sup> **Recommandations :** (1) Soutenir le développement précoce de plans de distribution de vaccins sensibles au genre, socialement inclusifs et culturellement appropriés dans les pays à revenus moyens et faibles afin d'éviter les inégalités potentielles dans la distribution des vaccins et assurer un suivi continu pour garantir le respect du plan. (2) Préconiser la participation des pays à revenus élevés à l'initiative mondiale COVAX<sup>362</sup> afin de garantir un accès équitable aux fournitures de vaccins dans le monde entier. (3) Assurer une sensibilisation spécifique des femmes et des filles, des hommes et des garçons, en particulier des groupes les plus marginalisés, qui soit culturellement appropriée et qui s'attaque aux obstacles spécifiques que chaque groupe rencontre dans l'accès aux vaccins. **Secteurs connexes : Croissance économique**

**Violences basées sur le genre et la santé.** Comme décrit ailleurs, la VBG, y compris la violence entre partenaires intimes et la violence sexuelle, augmente pendant les pandémies. La violence à l'égard du partenaire intime, par exemple, peut prendre la forme d'une rétention d'articles tels que du savon, du désinfectant pour les mains ou des équipements de protection individuelle, d'une suppression de l'accès à la nourriture, d'une désinformation sur le virus COVID-19 et d'un refus d'autoriser les femmes à consulter un médecin en cas de violence. Les services en personne risquent d'être compromis en raison du détournement des fournitures et des installations de soins de santé spécialisés en VBG et en santé

généraliste vers la réponse à la pandémie de COVID-19. **Recommandations :** (1) Intégrer la prévention et la réponse axées sur les survivantes de la VBG dans toutes les réponses de santé publique à la pandémie de COVID-19. (2) Former le personnel des partenaires de santé internationaux et nationaux sur la manière de traiter les révélations de VBG,<sup>363</sup> en utilisant des approches axées sur les survivantes. (3) Mettre à jour et diffuser des informations sur les procédures opérationnelles standard en matière de VBG, y compris la voie d'orientation, auprès des prestataires de services sociaux et de santé. (4) Augmenter la disponibilité des services de réponse à la VBG à distance. **Secteurs connexes : VBG et EAS**

## **STABILITÉ, CROISSANCE ET AUTONOMISATION ÉCONOMIQUES**

**Impact disproportionné sur le revenu des femmes.** Bien que les femmes représentent 39 % de la population active dans le monde, 54 % des pertes d'emplois dues à la pandémie ont affecté les femmes, et les taux de perte d'emplois des femmes sont environ 1,8 fois plus élevés que ceux des hommes dans le monde.<sup>364</sup> Les femmes travaillent de manière disproportionnée dans les contextes les plus touchés par la pandémie de COVID-19 (secteur des services, agriculture et horticulture, économie informelle, travail à temps partiel et temporaire)<sup>365,366</sup> Les données suggèrent que de nombreuses femmes qui occupaient auparavant des emplois formels ont été poussées à trouver du travail dans le secteur informel.<sup>367</sup> En outre, les femmes du secteur informel ont subi d'importantes pertes de revenus,<sup>368</sup> et certaines se sont tournées vers l'agriculture de subsistance.<sup>369</sup> En l'absence d'autres moyens de subsistance, les femmes ont eu recours à des stratégies d'adaptation négatives, telles que la vente forcée de biens, des emprunts à des conditions abusives, le travail des enfants,<sup>370</sup> et/ou les relations sexuelles transactionnelles pendant la pandémie de COVID-19.<sup>371</sup> La perte de revenus des femmes dans des situations dans lesquelles elles sont victimes d'abus rend leur fuite encore plus difficile.<sup>372</sup>

**Recommandations :** (1) Soutenir les secteurs qui emploient un grand nombre de femmes (par exemple, le textile), pour qu'ils puissent pivoter et s'adapter à la fabrication de produits qui soutiennent la réponse à la pandémie de COVID-19, tels que des blouses ou des masques médicaux, afin de réduire ou d'éviter la perte d'emplois. (2) Soutenir les associations de travailleurs, les syndicats et les associations d'entreprises dirigées par des femmes et/ou soutenir les industries et les secteurs dominés par les femmes pour qu'ils plaident en faveur de mesures d'égalité des genres, telles que l'établissement de quotas d'embauche de femmes<sup>373</sup> ou la subordination du soutien fiscal aux industries dominées par les hommes à l'augmentation de la représentation des femmes.<sup>374</sup> (3) Soutenir les associations de travailleurs, les syndicats et les associations d'entreprises pour aider les femmes qui veulent travailler dans les secteurs de la santé et des travaux domestiques et de soins rémunérés à trouver un emploi, car la demande de main-d'œuvre est élevée dans ces secteurs pendant la pandémie de COVID-19.<sup>375</sup> (4) Soutenir la formation au renforcement des capacités pour lutter contre les inégalités structurelles auxquelles sont confrontées les entreprises dirigées par des femmes et les travailleuses.<sup>376</sup> (5) Soutenir les mesures visant à encourager une répartition de plus en plus équitable des responsabilités en matière de soins. (6) Encourager les entreprises à autoriser des horaires de travail flexibles à distance, dans la mesure du possible, afin de permettre aux aidants de s'acquitter de leurs tâches.<sup>377</sup> (7) Encourager les entreprises à renforcer les liens avec les systèmes de santé afin que les femmes et les jeunes filles aient accès aux services de santé reproductive et puissent mieux gérer leur fertilité tout en gagnant un revenu. **Secteurs connexes : ASN, DDG, Santé, WASH, VBG et EAS**

**Exposition au virus COVID-19 selon le genre chez les travailleurs de première ligne.** Des femmes et des hommes travaillent en première ligne pendant la pandémie de COVID-19. Cependant, la ségrégation sexuelle existant dans de nombreux secteurs signifie que les femmes et les hommes, notamment ceux de races et d'ethnies spécifiques, sont confrontés à des risques différents.<sup>378</sup> Les femmes constituent la majorité des travailleurs domestiques, des enseignants<sup>379</sup>, des travailleurs de santé<sup>380</sup> et des travailleurs de l'économie informelle.<sup>381</sup> Elles occupent aussi principalement des postes qui impliquent une exposition importante au public dans les magasins de détail et les pharmacies. Dans le monde entier, les femmes sont également les principaux soignants des personnes malades, notamment dans le cas du virus COVID-19 et des pandémies antérieures, ce qui les expose à un risque plus élevé d'infection et augmente également le temps qu'elles consacrent aux tâches ménagères. Les hommes occupent principalement des emplois de première ligne à haut risque dans des secteurs comme la sécurité, la fabrication industrielle et le transport des malades, où ils sont fortement exposés au virus COVID-19.<sup>382</sup>

**Recommandations :** (1) Faciliter les mesures de réduction des risques contre le virus COVID-19 pour tous les travailleurs essentiels et de première ligne, en veillant à ce que les secteurs à prédominance masculine aussi bien que féminine disposent de mesures de prévention et de contrôle des infections, telles que de l'eau et du savon pour le lavage des mains. (2) Fournir des transferts d'espèces aux travailleurs informels afin qu'ils puissent se permettre de s'absenter du travail pour prendre soin de leur famille lorsqu'ils sont malades. (3) Encourager les programmes de changement de comportement (y compris les messages clés) pour inciter les hommes membres de la famille à assumer des rôles plus importants dans les tâches domestiques et les soins. **Secteurs connexes : Protection de l'enfance, DDG, Croissance économique, Éducation, WASH**

**Les programmes de protection sociale doivent répondre aux besoins, capacités et vulnérabilités distincts des femmes et des filles, des hommes et des garçons.** Les femmes, et les membres de ménages multigénérationnels, peuvent ne pas bénéficier des mesures de protection sociale en liaison avec la pandémie de COVID-19 qui ne s'adressent qu'au chef de famille (un homme).<sup>383,384,385</sup> Seulement environ 10 % des mesures de protection sociale et d'emploi mises en œuvre au cours de la première année de la pandémie de COVID-19 visaient explicitement à renforcer la sécurité économique des femmes.<sup>386</sup> Les femmes qui travaillent dans le secteur informel et les aidantes, ainsi que les migrantes, sont souvent exclues des mesures de protection sociale.<sup>387,388</sup> Il peut être difficile de cibler efficacement les femmes dans les pays où une proportion importante de la population n'a pas de certificat de naissance ou de carte d'identité nationale et où il existe des disparités entre les genres dans l'accès aux comptes bancaires et aux comptes de téléphonie mobile.<sup>389, 390</sup>

**Recommandations :** (1) Soutenir la fourniture d'une aide financière d'urgence spécifiquement destinée aux femmes, lorsque cela est possible et sûr.<sup>391</sup> (2) S'assurer que les travailleuses du secteur informel (travail domestique, à domicile, commerce de marchés traditionnels, agriculture), les aidantes, les membres des ménages dirigés par des femmes et les travailleurs non enregistrés et déplacés qui reviennent des villes ne sont pas oubliés en tant que bénéficiaires admissibles des programmes de protection sociale.<sup>392</sup> (3) Inclure des sessions de sensibilisation et d'information de la communauté – avec les femmes et les hommes, séparément puis ensemble si nécessaire – pour faciliter la compréhension des raisons pour lesquelles un programme de protection sociale cible certains membres du ménage ou de la communauté, afin de s'assurer que les participants ne sont pas mis en danger ou harcelés.<sup>393</sup> (4) Soutenir l'extension de l'enregistrement des naissances et des cartes d'identité nationales, et créer un accès au financement pour les femmes, en particulier celles des groupes marginalisés. **Secteurs connexes : ASN, Croissance économique, VBG et EAS**

**La réduction de la disponibilité et les obligations de soins non rémunérés des femmes et des filles pendant la pandémie de COVID-19, et leur impact sur l'emploi et/ou les moyens de subsistance.** Bien que les soins non rémunérés et le travail domestique aient augmenté chez les femmes et les hommes au cours de la pandémie de COVID-19, les femmes sont responsables de plus de tâches qui prennent du temps, notamment le nettoyage, la cuisine et les soins physiques aux enfants.<sup>394</sup> Par conséquent, certaines femmes ont dû réduire leurs heures de travail dans le cadre d'un emploi rémunéré, les femmes possédant une petite entreprise ont eu moins de temps pour se concentrer sur leur entreprise ;<sup>395</sup> les entreprises appartenant à des femmes ont été plus susceptibles de fermer que les entreprises appartenant à des hommes ;<sup>396</sup> et les hommes au chômage ont été embauchés au détriment des femmes lorsque les emplois sont rares.<sup>397</sup> Les femmes étant en moyenne moins bien payées que les hommes, elles sont plus susceptibles de quitter leur emploi pour rester à la maison lorsque les possibilités de garde d'enfants se font rares.<sup>398</sup> Les femmes qui perdent leur emploi ont moins de chances que les hommes de trouver un nouveau travail, en partie parce que les employeurs pensent que les femmes ont une flexibilité plus limitée que les hommes en raison de leurs plus grandes responsabilités familiales et de soins par rapport aux hommes.<sup>399</sup> **Recommandations :** (1) Lancer des stratégies de changement de comportement pour s'attaquer aux stéréotypes communautaires et masculins concernant les responsabilités domestiques, en introduisant de nouvelles attitudes à l'égard du partage des tâches domestiques.<sup>400</sup> (2) Soutenir des modalités de travail flexibles et des congés payés pour les aidants principaux afin qu'ils puissent assumer leurs responsabilités de soins non rémunérés. (3) Explorer des approches pour soutenir les entreprises à domicile qui peuvent être gérées parallèlement à un travail domestique accru. (4) Soutenir les services de garde d'enfants fournis par l'employeur sur les lieux de travail et les services publics de garde d'enfants dans le cadre d'un plan de relance économique.<sup>401</sup> (5) Soutenir les investissements dans les infrastructures de soins, notamment les services de garde d'enfants de qualité et les services de soins de longue durée pour les malades et les personnes âgées.<sup>402</sup> **Secteurs connexes :** ASN, Protection de l'enfance, DDG, Éducation, GERN, Santé, WASH, VBG et EAS

### **L'accès inégal des femmes aux ressources, notamment aux TCI et aux services financiers.**

Les femmes sont confrontées à de multiples obstacles financiers et non financiers pour accéder au financement,<sup>403,404</sup> ce qui limite leur capacité à se reconstruire après un choc tel que la pandémie de COVID-19. Les entreprises appartenant à des femmes ont tendance à dépendre davantage de l'autofinancement (par exemple, en contractant un prêt auprès d'amis ou de membres de la famille), ce qui augmente le risque de fermeture pendant les périodes où les revenus sont faibles ou inexistantes.<sup>405</sup> Le resserrement des marchés de capitaux pendant la pandémie de COVID-19 a encore réduit le montant des capitaux disponibles pour les petites et moyennes entreprises (PME).<sup>406</sup> Les femmes qui sont pauvres, qui vivent dans des zones rurales, qui n'ont pas de compétences numériques ou les cartes d'identité nécessaires pour ouvrir un compte bancaire mobile, et qui n'ont pas les moyens d'acheter un appareil ou des données risquent de rester exclues de l'aide disponible en ligne.<sup>407</sup> Le fait que les femmes aient moins de compétences et d'accès à la culture numérique les rend moins susceptibles de travailler dans des fonctions qui utilisent Internet et réduit leur capacité à se recycler ou à accroître leurs compétences grâce à la formation en ligne.<sup>408</sup> Les PME appartenant à des femmes étaient moins susceptibles d'utiliser les canaux commerciaux numériques, mais elles étaient plus susceptibles de voir leurs ventes augmenter lorsqu'elles le faisaient.<sup>409</sup> **Recommandations :** (1) Développer des pools de subventions pour soutenir les PME qui emploient un grand nombre de femmes et/ou qui sont dirigées par des femmes afin de garantir qu'elles restent à flot. (2) Soutenir les associations d'épargne et de crédit et les coopératives qui servent les femmes pour les éduquer et leur fournir des services

financiers.<sup>410</sup> (3) Plaider pour que les organisations et les partenaires utilisent des systèmes de crédit numériques pour mieux prévoir les risques de faillite,<sup>411</sup> redéfinir/étendre les garanties (par exemple, les bijoux, les cultures, les stocks et le bétail), restructurer ou suspendre les paiements des prêts et réduire les taux d'intérêt.<sup>412,413</sup> (4) Éduquer les femmes sur la résilience financière personnelle et commerciale.<sup>414</sup> (5) Plaider pour que les organisations et les partenaires proposent une offre à distance permettant aux femmes d'ouvrir un compte bancaire mobile sans devoir se déplacer dans une agence.<sup>415</sup> **Secteurs connexes : ASN, DDG, Éducation, GERN, VBG et EAS**

**Déplacement de la demande de travailleurs vers différents secteurs et ensembles de compétences.** La pandémie de COVID-19 a modifié la combinaison d'emplois, de compétences, d'accès au crédit, d'accès au numérique et d'alphabétisation numérique nécessaires. Les travailleurs, en particulier les jeunes femmes et les femmes âgées, qui disposent d'une infrastructure limitée (comme les smartphones et les ordinateurs), d'un accès moindre à Internet, d'un accès moindre au crédit et de moins de compétences numériques, ont été ou seront laissés pour compte si ces lacunes ne sont pas comblées.<sup>416,417</sup> **Recommandations :** (1) Mener des enquêtes sur l'éducation et le travail afin de déterminer comment les besoins du marché du travail ont évolué (heures de travail, compétences, lieu de travail) et aligner la formation nationale en matière d'éducation et de développement de la main-d'œuvre sur ces changements en tenant compte de la dimension de genre. (2) Soutenir le changement de comportement des responsables d'embauche juniors et seniors afin d'éviter l'embauche préférentielle des hommes ou la ségrégation sexuelle dans certains secteurs ou certaines fonctions. (3) Soutenir l'alternance dans le développement de compétences de type apprentissage pour faciliter l'apprentissage sur le lieu de travail.<sup>418,419</sup> (4) Améliorer l'infrastructure de l'apprentissage en ligne pour promouvoir l'apprentissage tout au long de la vie avec la possibilité de cumuler les titres de compétences. Cela permettrait de maintenir l'apprentissage en jeu pour tous pendant les périodes de fermeture à cause de la pandémie de COVID-19.<sup>420</sup> (5) Fournir un soutien pour l'alphabétisation numérique et l'accès au numérique (crédit téléphonique ou WiFi) et améliorer l'accès aux technologies numériques (téléphones et ordinateurs) pour les femmes et les hommes, en particulier ceux des groupes qui sont les plus marginalisés ou les plus touchés.<sup>421</sup> **Secteurs concernés : Éducation, Santé**

**Violences basées sur le genre et croissance économique.** La réduction des revenus et l'augmentation des tensions au sein des ménages en raison de la pandémie de COVID-19 peuvent contribuer à l'augmentation de l'incidence de VBG. Les impacts économiques de la pandémie de COVID-19 sont particulièrement préjudiciables aux femmes et aux filles, notamment aux survivantes de VBG, qui peuvent déjà être désavantagées sur le plan économique ou dépendre économiquement de leurs agresseurs.<sup>422</sup> La VBG a un impact négatif sur les individus et les économies nationales en raison du manque à gagner, des promotions manquées, de l'absence du travail et des effets négatifs sur la santé, le bien-être et la productivité dus à la détresse émotionnelle et physique.<sup>423</sup> La VBG a des répercussions négatives sur les employeurs : baisse de la productivité, augmentation de l'absentéisme et de la rotation du personnel, et diminution de l'engagement des employés.<sup>424</sup> **Recommandations :** (1) Soutenir le développement de politiques et de programmes nationaux qui identifient et traitent l'impact de la VBG sur les économies nationales et les moyens de subsistance des femmes (par exemple, en établissant des systèmes de suivi nationaux qui respectent des directives strictes en matière de confidentialité et de sécurité pour sauvegarder les données et fournir des congés de maladie, des soins de santé et d'autres avantages aux survivants de VBG et à leurs enfants). (2) Créer des coalitions formelles et informelles avec des investisseurs qui s'intéressent à la VBG dans des secteurs et/ou des régions spécifiques.<sup>425</sup> (3) Promouvoir la création de codes de pratique, de lignes directrices et/ou de principes spécifiques à

l'industrie qui régissent la manière dont les entreprises de cette industrie traitent la VBG<sup>426</sup> (par exemple, la disponibilité d'un médiateur féminin pour les employées qui peut garantir leur vie privée et leur anonymat si elles signalent un harcèlement au travail).<sup>427</sup> (4) Fournir des informations et des formations sur les ressources disponibles en matière de prévention et de réponse à la VBG de signalement et de voies d'orientation au personnel des PME et autres entreprises soutenues par l'USAID. **Secteurs connexes : ASN, VBG et EAS**

## 6. RESSOURCES CHOISIES EN MATIÈRE DE PROGRAMMES CONSACRÉS À LA PANDÉMIE DE COVID-19 EN TENANT COMPTE DES QUESTIONS DE GENRE

### TOUS LES SECTEURS

Azcona, Ginette, Antra Bhatt, Jessamyn Encarnacion, Juncal Plazaola-Castaño, Papa Seck, Silke Staab et Laura Turquet. 2020. *From Insight to Action: Gender Equality in the Wake of COVID-19*. ONU Femmes. ([Lien](#))

CARE International. 2020. *Gender Implications of COVID-19 Outbreaks in Development and Humanitarian Settings*. ([Lien](#))

CARE International et International Rescue Committee. 2020. *Global Rapid Gender Analysis for COVID-19*. ([Lien](#))

Global Health 5050. s.d. *COVID-19 Sex-Disaggregated Data Tracker*. ([Lien](#))

Inter-Agency Standing Committee. 2020. *Interim Guidance: Gender Alert for COVID-19 Outbreak*. ([Lien](#))

Inter-Agency Standing Committee. 2017. *Gender Handbook for Humanitarian Action*. ([Lien](#))

Rosser, Erica N., Rosemary Morgan, Heang-Lee Tan, Kate Hawkins, Anne Ngunjiri, Amy Oyekunle, Brunah Schall, Denise Nacif Pimenta, Eduardo Tamaki, Mariela Rocha et Clare Wenham. 2021. *How to Create a Gender-Responsive Pandemic Plan: Addressing the Secondary Effects of COVID-19*. Gender and COVID-19 Project. ([Lien](#))

Ruxton, Sandy, et Stephen R. Burrell. 2020. *Masculinities and COVID-19: Making the Connections*. Washington, DC : Promundo-US. ([Lien](#))

ONU Femmes. 2020. *COVID-19: How to Include Marginalized and Vulnerable People in Risk Communication and Community Engagement*. ([Lien](#))

Groupe de la Banque Mondiale. 2020. *Gender Dimensions of the COVID-19 Pandemic*. Note de politique de la Banque mondiale, 26 avril 2020. ([Lien](#))

### VBG, Y COMPRIS EAS

Inter-agency Standing Committee. 2020. *Identifying & Mitigating Gender-based Violence Risks Within the COVID-19 Response*. ([Lien](#))

Inter-agency Standing Committee. 2015. *How to Support Survivors of Gender-Based Violence When a GBV Actor is not Available in Your Area: A Step-by-Step Pocket Guide for Humanitarian Practitioners Version 2.0*. ([Lien](#))

Peterman, Amber, et Megan O'Donnell. 2020. *COVID-19 and Violence against Women and Children: A Second Research Roundup*. Center for Global Development. ([Lien](#))

Global Working Group to End School-Related Gender-Based Violence. 2020. *COVID-19: Policy Brief and Recommendations. Strengthening Efforts to Prevent and Respond to School-Related Gender-Based Violence as Schools Reopen.* ([Lien](#))

## **AGRICULTURE, SÉCURITÉ ALIMENTAIRE ET NUTRITION**

ACDI VOCA. 2020. *Gender and Social Inclusion and COVID-19: Impacts and Recommendations for Agriculture and Market Systems Project Implementation.* ([Lien](#))

Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture. 2020. « Gendered Impacts of COVID-19 and Equitable Policy Responses in Agriculture, Food Security and Nutrition. » ([Lien](#))

Forsythe, Lora, June Po, et Fiorella Picchioni. 2020. « Impacts of COVID-19 on Food Systems: The Gender and Inequalities Perspective » *Natural Resource Institute, Université de Greenwich.* ([Lien](#))

Patterson, Andrew. 2020. « COVID-19, Food & Nutrition Security, and Gender Equality. » *Agrilinks.* ([Lien](#))

## **DÉMOCRATIE, DROITS ET GOUVERNANCE**

Brechenmacher, Saskia, et Caroline Hubbard. 2020. *How the Coronavirus Risks Exacerbating Women's Political Exclusion.* Carnegie Endowment for International Peace et National Democratic Institute. ([Lien](#))

International Development Law Organization. 2020. *Rule of Law and COVID-19 Policy Brief.* ([Lien](#))

ONU Femmes. 2020. *Gender-Responsive Budgeting in the Context of COVID-19.* ([Lien](#))

USAID. 2020. *DRG and COVID-19 Trends Paper Series: Democratic Backsliding.* ([Lien](#))

USAID. 2020. *Democratic Backsliding amid COVID-19 – Five Trends to Watch.* ([Lien](#))

## **EAU, ASSAINISSEMENT ET HYGIÈNE**

Adams, Ellis Adjei, Yenupini Joyce Adams et Christa Koki. 2021. « Water, Sanitation, and Hygiene (WASH) Insecurity will Exacerbate the Toll of COVID-19 on Women and Girls in Low-Income Countries. » *Sustainability: Science, Practice and Policy.* 17(1) : 86-90. ([Lien](#))

Benini, Desideria. 2021. « The Gendered Impacts of the COVID-19 Pandemic on Women and Girls. » *WaterAid.* ([Lien](#))

USAID. 2020. *Assessing the Effects of COVID-19 on Access to Water, Sanitation, and Hygiene in USAID High Priority and Strategy-Aligned Countries - Synthesis Report.* ([Lien](#))

USAID. 2020. *Technical Brief 4: Gender Equality and Female Empowerment in WASH.* ([Lien](#))

USAID. 2020. *USAID Water, Sanitation and Hygiene (WASH): Strategic Approach to COVID-19 Response.* ([Lien](#))

White, Sian. 2021. *Summary Report on Considering Gender in COVID-19 Hygiene Promotion Programmes*. ([Lien](#))

## ÉDUCATION

Boisvert, Kayla, Nina Weisenhorn et Jamie Bowen. 2020. *Returning to Learning during Crises: Decision-making and Planning Tools for Education Leaders*. USAID. ([Lien](#))

Diamond, Gloria et Natasha Harris-Harb. 2020. *In Solidarity with Girls: Gender and Education in Crisis*. Initiative des Nations Unies pour l'éducation des filles([lien](#))

Dressen, Thomas, Spogamai Akseer, Matt Brossard, Pragua Dewan, Juan-Pablo Giraldo, Akito Kamei, Suguro Mizunoya et Javier Santiago Ortiz. 2020. *Promising Practices for Equitable Remote Learning: Emerging Lessons from COVID-19 Education Responses in 127 Countries*. Mémoire de recherche Innocenti, octobre 2020. UNICEF. ([Lien](#))

Global Education Cluster. 2020. *Safe Back to School: A Practitioner's Guide*. ([Lien](#))

The Malala Fund, Plan International, UNESCO, UNGEI et UNICEF. 2020. *Building Back Equal: Girls Back to School Guide*. ([Lien](#))

USAID. 2020. *Best Practices on Effective SEL/Soft Skills Interventions in Distance Learning*. ([Lien](#))

USAID. 2020. *Reigniting Learning: Strategies for Accelerating Learning Post-Crisis: A Review of Evidence*. ([Lien](#))

UNESCO. 2020. *Addressing the Gender Dimensions of COVID-related School Closures*. UNESCO COVID-19 Education Response. Education Issue Notes. Note thématique n° 3. ([Lien](#))

## GESTION ET UTILISATION DE L'ENVIRONNEMENT ET DES RESSOURCES NATURELLES

Boudreaux, Karol. 2020. « Women's Land Rights and COVID-19. » *New America*. ([Lien](#))

Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture. 2020. *Protecting land and Natural Resources Tenure Rights in the Era of COVID-19 by Heeding the Lessons from the Past*. ([Lien](#))

Habib, Margaret. 2020. « COVID-19 Exacerbates the Effects of Water Shortages on Women in Yemen. » *Wilson Center*. ([Lien](#))

Programme des Nations Unies pour l'environnement et ONU Femmes. 2020. *Gender and Climate Change in the Context of COVID-19*. ([Lien](#))

## PROTECTION DE L'ENFANCE

The Alliance for Child Protection in Humanitarian Action. 2020. *Social Protection and Child Protection: Working Together to Protect Children from the Impact of COVID-19 and Beyond*. ([Lien](#))

Huebner, Gillian. 2020. *It's Time for Care, Prioritizing Quality Care for Children during the COVID-19 Pandemic: Challenges, Opportunities, and an Agenda for Action*. Better Care Network et UNICEF. ([Lien](#))

UNICEF. 2020. *Responding to the Mental Health and Psychosocial Impact of COVID-19 on Children and Families*. Child Protection Learning Brief N° 2, 10 octobre 2020. ([Lien](#))

World Childhood Foundation, End Violence Against Children, UNESCO, UNICEF, UNODC, WeProtect Global Alliance et Organisation mondiale de la santé. 2020. *COVID-19 and Its Implications for Protecting Children Online*. ([Lien](#))

## **SANTÉ**

East, Sol, Tim Laurence et Elva Lopez Mourelo. 2020. *COVID-19 and the Situation of Female Health Workers in Argentina*. OIT, FNUAP et ONU Femmes. ([Lien](#))

Gordon, Mara. 2020. « Female Doctors Spend More Time with Patients, But Earn Less Money Than Men. » NPR. ([Lien](#))

Organisation panaméricaine de la santé. 2020. *Promoting Health Equity, Gender and Ethnic Equality and Human Rights in COVID-19 Responses: Key Considerations*. ([Lien](#))

Promundo. 2020. *COVID-19 Demands that We Pay Attention to Who Does the Care Work – and How We Support Them*. ([Lien](#))

## **STABILITÉ, CROISSANCE ET AUTONOMISATION ÉCONOMIQUES**

IFC. 2020. *Bridging the Gap: Emerging Private Sector Response and Recovery Measures for Gender Equality amid COVID-19*. ([Lien](#))

PNUD. 2021. *Gender, Disaster Management and the Private Sector: Mapping and Analysis of Existing Resources and Previous Experiences*. ([Lien](#))

ONU Femmes. 2020. *Addressing the Economic Fallout of COVID-19: Pathways and Policy Options for Gender Responsive Recovery*. ([Lien](#))

ONU Femmes. 2020. *COVID-19 and Conflict: Advancing Women’s Meaningful Participation in Ceasefires and Peace Processes*. Policy Brief No. 19. ([Lien](#))

## **COORDONNÉES DE CONTACT**

Pour plus d’informations, veuillez contacter [gendevcomms@usaid.gov](mailto:gendevcomms@usaid.gov).

## NOTES EN FIN DE TEXTE

---

- <sup>1</sup> Organisation Mondiale de la Santé. 2020. « Global Equitable Access to COVID-19 Vaccines Estimated to Generate Economic Benefits of at Least US\$153 Billion in 2020–21, and US\$ 466 Billion by 2025, in 10 Major Economies, According to New Report by the Eurasia Group. » *Organisation mondiale de la Santé*. ([Lien](#))
- <sup>2</sup> Depuis l'apparition du virus COVID-19, le Gouvernement des États-Unis a affecté 1,6 milliard de Dollars d'Aide du Département d'État et de l'Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID) à la lutte contre la pandémie. ([Lien](#))
- <sup>3</sup> Kaaria, Susan, Erdgin Mane, Tacko Ndiaye, Martha Osorio, Alejandra Safa, Ilaria Sisto et Libor Stloukal. 2020. *Gendered Impacts of COVID-19 and Equitable Policy Responses in Agriculture, Food Security and Nutrition*. Organisation des Nations Unies pour l'Alimentation et l'Agriculture. ([Lien](#))
- <sup>4</sup> Organisation des Nations Unies pour l'Alimentation et l'Agriculture. 2020. *Protecting Land and Natural Resources Tenure Rights in the Era of COVID-19 by Heeding the Lessons from the Past*. ([Lien](#))
- <sup>5</sup> USAID. 2020. *DRG and COVID-19 Trends Paper Series: Democratic Backsliding*. ([Lien](#))
- <sup>6</sup> La Banque mondiale. 2021. « Urgent, Effective Action Required to Quell the Impact of COVID-19 on Education Worldwide. » *La Banque mondiale*. ([Lien](#))
- <sup>7</sup> USAID. 2020. *Preventing a Water and Sanitation Crisis: COVID-19 Stories from The Field*. ([Lien](#))
- <sup>8</sup> Azcona, Ginette, Antra Bhatt, Jessamyn Encarnacion, Juncal Plazaola-Castaño, Papa Seck, Silke Staab et Laura Turquet. 2020. *From Insight to Action: Gender Equality in the Wake of COVID-19*. ONU Femmes. ([Lien](#))
- <sup>9</sup> Global Network of Women Peacebuilders. s.d. « Impact on Women and Gender Equality. » Consulté le 11 février 2021. ([Lien](#))
- <sup>10</sup> Azcona, Ginette, Antra Bhatt, Jessamyn Encarnacion, Juncal Plazaola-Castaño, Papa Seck, Silke Staab et Laura Turquet. 2020. *From Insight to Action: Gender Equality in the Wake of COVID-19*. ONU Femmes. ([Lien](#))
- <sup>11</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/Dominican Republic Preventing and Responding to COVID-19 in the Dominican Republic Activity COVID-Specific Gender Analysis*. ([Lien](#))
- <sup>12</sup> Rosser, Erica N., Rosemary Morgan, Heang-Lee Tan, Kate Hawkins, Anne Ngunjiri, Amy Oyekunle, Brunah Schall, Denise Nacif Pimenta, Eduardo Tamaki, Mariela Rocha et Clare Wenham. 2021. *How to Create a Gender-Responsive Pandemic Plan: Addressing the Secondary Effects of COVID-19*. Gender and COVID-19 Project. ([Lien](#))
- <sup>13</sup> USAID. 2020. *Democratic Backsliding amid COVID-19 – Five Trends to Watch*. ([Lien](#))
- <sup>14</sup> Campanella, Sabrina. 2020. « The Relentless Destruction of COVID-19 and the Need for an Intersectional Gender Equality Pandemic Recovery Plan. » *Webinaire sur le genre et COVID-19*. ([Lien](#))
- <sup>15</sup> Rosser, Erica N., Rosemary Morgan, Heang-Lee Tan, Kate Hawkins, Anne Ngunjiri, Amy Oyekunle, Brunah Schall, Denise Nacif Pimenta, Eduardo Tamaki, Mariela Rocha et Clare Wenham. 2021. *How to Create a Gender-Responsive Pandemic Plan: Addressing the Secondary Effects of COVID-19*. Gender and COVID-19 Project. ([Lien](#))
- <sup>16</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/Dominican Republic Preventing and Responding to COVID-19 in the Dominican Republic Activity COVID-Specific Gender Analysis*. ([Lien](#))
- <sup>17</sup> Gender in Humanitarian Aid (GiHA), et GBV AoR. 2020. *The COVID-19 Outbreak and Gender: Key Advocacy Points from Asia and the Pacific*. ([Lien](#))
- <sup>18</sup> Rubenstein, Kim, Trish Bergin, et Pia Rowe. 2020. « Gender, Leadership, and Representative Democracy: Les impacts différentiels de la pandémie mondiale » *Democratic Theory*. 7(2) Hiver 2020 : 94-103. ([Lien](#))
- <sup>19</sup> Bali, Sulzhan, Roopa Dhatt, Arush Lal, Amina Jama, Kim Van Daalen, Devi Sridhar, et le Groupe de travail sur le genre et COVID-19. 2020. « Off the Back Burner: Diverse and Gender-inclusive Decision-making for COVID-19 Response and Recovery » *BMJ Global Health*. ([Lien](#))
- <sup>20</sup> Rosser, Erica N., Rosemary Morgan, Heang-Lee Tan, Kate Hawkins, Anne Ngunjiri, Amy Oyekunle, Brunah Schall, Denise Nacif Pimenta, Eduardo Tamaki, Mariela Rocha et Clare Wenham. 2021. *How to Create a Gender-Responsive Pandemic Plan: Addressing the Secondary Effects of COVID-19*. Gender and COVID-19 Project. ([Lien](#))
- <sup>21</sup> Gender in Humanitarian Aid (GiHA), et GBV AoR. 2020. *The COVID-19 Outbreak and Gender: Key Advocacy Points from Asia and the Pacific*. ([Lien](#))

- 
- <sup>22</sup> Rosser, Erica N., Rosemary Morgan, Heang-Lee Tan, Kate Hawkins, Anne Ngunjiri, Amy Oyekunle, Brunah Schall, Denise Nacif Pimenta, Eduardo Tamaki, Mariela Rocha et Clare Wenham. 2021. *How to Create a Gender-Responsive Pandemic Plan: Addressing the Secondary Effects of COVID-19*. Gender and COVID-19 Project. ([Lien](#))
- <sup>23</sup> Ruxton, Sandy, et Stephen R. Burrell. 2020. *Masculinities and COVID-19: Making the Connections*. Washington, DC : Promundo-US. ([Lien](#))
- <sup>24</sup> Polglase, Katie, Gianluca Mezzofiore et Max Foster. 2020. « Here's Why the Coronavirus May be Killing More Men than Women. The U.S. Should Take Note. » *CNN Health*. ([Lien](#))
- <sup>25</sup> Betron, Myra, Ann Gottert, Julie Pulerwitz, Dominick Shattuck, et Natacha Stevanovic-Feen. 2020. « Men and COVID-19: Adding a Gender Lens » *Global Public Health*. Vol. 15, N° 7 : 1090-1092. ([Lien](#))
- <sup>26</sup> El Feki, S., B. Heilman, et G. Barker. 2017. *Understanding Masculinities: Results from the International Men and Gender Equality Survey (IMAGES) – Middle East and North Africa*. Le Caire et Washington, D.C. : PROMUNDO. ([Lien](#))
- <sup>27</sup> Bagherpour, Amir, et Ali Nouri. 2020. « COVID Misinformation is Killing People: This 'Infodemic' Has to Stop. » *Scientific American Policy & Ethics Opinion*. ([Lien](#))
- <sup>28</sup> ONU Femmes. 2020. *COVID-19 : Comment inclure les personnes marginalisées et vulnérables dans la communication des risques et l'engagement communautaire*. ([Lien](#))
- <sup>29</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/The Gambia Governance Reform Activity COVID-Specific Gender Analysis*. ([Lien](#))
- <sup>30</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/Niger Participatory Responsive Governance- Principal Activity COVID-Specific Gender Analysis*; et Banyan Global. 2020. *USAID/Peru Alliance for Social and Economic Recovery in the Peruvian Amazon Activity COVID-Specific Gender Analysis*. ([Lien](#))
- <sup>31</sup> USAID. 2020. *COVID-19: Democracy, Human Rights, and Governance Issues and Potential USAID Response*. ([Lien](#))
- <sup>32</sup> Venkatesh Reddy, B., et Arti Gupta. 2020. « Importance of Effective Communication During COVID-19 Infodemic. » *Journal of Family Medicines and Primary Care*. 9(8):3793-3796. ([Lien](#))
- <sup>33</sup> Inter-Agency Standing Committee. 2020. *Interim Guidance: Gender Alert for COVID-19 Outbreak*. ([Lien](#))
- <sup>34</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/The Gambia Governance Reform Activity COVID-Specific Gender Analysis*. ([Lien](#))
- <sup>35</sup> Bagherpour, Amir, et Ali Nouri. 2020. « COVID Misinformation is Killing People: This 'Infodemic' Has to Stop. » *Scientific American Policy & Ethics Opinion*. ([Lien](#))
- <sup>36</sup> Ibid.
- <sup>37</sup> Plan International. s.d. *Bridging the Gender Digital Divide*. Consulté le 21 février 2021. ([Lien](#))
- <sup>38</sup> Union internationale des télécommunications. 2019. *Les nouvelles données de l'UIT révèlent une utilisation croissante d'Internet mais un fossé numérique qui se creuse entre les hommes et les femmes*. ([Lien](#))
- <sup>39</sup> Aggarwal, Ankita. 2020. « How COVID-19 Fuels the Digital Gender Divide. » *FES Gender and Social Justice News*. ([Lien](#))
- <sup>40</sup> FinDev Gateway. 2020. « Will the Pandemic Exacerbate or Mitigate the Digital Gender Gap. » *Blog FINDEV*. ([Lien](#))
- <sup>41</sup> Aggarwal, Ankita. 2020. « How COVID-19 Fuels the Digital Gender Divide. » *FES Gender and Social Justice News*. ([Lien](#))
- <sup>42</sup> USAID. 2020. *Digital Strategy 2020-2024*.
- <sup>43</sup> IFC. 2020. *COVID-19 and Gender Equality: Six Actions for the Private Sector*. ([Lien](#))
- <sup>44</sup> Aggarwal, Ankita. 2020. « How COVID-19 Fuels the Digital Gender Divide. » *FES Gender and Social Justice News*. ([Lien](#))
- <sup>45</sup> Highet, Catherine, Arisha Salman, et Nisha Singh. 2020. « The Digital Gender Divide Won't Close by Itself— Here's Why. » *CGAP Blog*. ([Lien](#))
- <sup>46</sup> Nefesh-Clarke, Lindsey, Barbara Orser, et Margo Thomas. 2020. « COVID-19 Response Strategies, Addressing Digital Gender Divides. » *G20 Insights*. ([Lien](#))
- <sup>47</sup> Rosser, Erica N., Rosemary Morgan, Heang-Lee Tan, Kate Hawkins, Anne Ngunjiri, Amy Oyekunle, Brunah Schall, Denise Nacif Pimenta, Eduardo Tamaki, Mariela Rocha et Clare Wenham. 2021. *How to Create a Gender-Responsive Pandemic Plan: Addressing the Secondary Effects of COVID-19*. Gender and COVID-19 Project. ([Lien](#))
- <sup>48</sup> O'Donnell, Megan. 2020. « Preventing a 'Return to Normal': Addressing Violence against Women during COVID-19. » *Center for Global Development Blog*. ([Lien](#))

- 
- <sup>49</sup> Les analyses de genre spécifiques à la pandémie de COVID 2020/2021 que Banyan Global a réalisées pour les activités de l'USAID au Burkina Faso, en République démocratique du Congo, en Gambie, en Inde, au Niger et au Pérou ont identifié une augmentation des cas de violence sexiste depuis le début de la pandémie de COVID-19.
- <sup>50</sup> UNICEF. 2020. *Issue Brief: COVID-19 and Girls' Education in East Asia and Pacific*. ([Lien](#))
- <sup>51</sup> Fraser, Erica. 2020. *Impact of COVID-19 Pandemic on Violence against Women and Girls*. ([Lien](#))
- <sup>52</sup> Mendez Acosta, Amina, et David Evans. 2020. « COVID-19 and Girls' Education: What We know So Far and What We Expect. » *Center for Global Development Blog*. ([Lien](#))
- <sup>53</sup> Blogueuse invitée de Women Around the World. 2020. « The Evolution of Human Trafficking During the COVID-19 Pandemic. » *Council on Foreign Relations Blog*. ([Lien](#))
- <sup>54</sup> Fraser, Erica. 2020. *Impact of COVID-19 Pandemic on Violence against Women and Girls*. ([Lien](#))
- <sup>55</sup> Mendez Acosta, Amina et David Evans. 2020. « COVID-19 and Girls' Education: What We know So Far and What We Expect. » *Center for Global Development Blog*. ([Lien](#))
- <sup>56</sup> Rosser, Erica N., Rosemary Morgan, Heang-Lee Tan, Kate Hawkins, Anne Ngunjiri, Amy Oyekunle, Brunah Schall, Denise Nacif Pimenta, Eduardo Tamaki, Mariela Rocha et Clare Wenham. 2021. *How to Create a Gender-Responsive Pandemic Plan: Addressing the Secondary Effects of COVID-19*. Gender and COVID-19 Project. ([Lien](#))
- <sup>57</sup> Habib, Jacky. 2020. « Activists in Kenya Say Coronavirus Lockdowns Could Be Increasing Girls' Likelihood of Facing Genital Cutting. » CARE. ([Lien](#))
- <sup>58</sup> Yaker, Robyn, et Dorcas Erskine. 2020. *GBV Case Management and the COVID-19 Pandemic*. GBV AoR Helpdesk. ([Lien](#))
- <sup>59</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/Asie centrale Safe Migration in Central Asia Activity COVID-Specific Gender Analysis*. ([Lien](#))
- <sup>60</sup> Rosser, Erica N., Rosemary Morgan, Heang-Lee Tan, Kate Hawkins, Anne Ngunjiri, Amy Oyekunle, Brunah Schall, Denise Nacif Pimenta, Eduardo Tamaki, Mariela Rocha et Clare Wenham. 2021. *How to Create a Gender-Responsive Pandemic Plan: Addressing the Secondary Effects of COVID-19*. Gender and COVID-19 Project. ([Lien](#))
- <sup>61</sup> Campanella, Sabrina. 2020. « The Relentless Destruction of COVID-19 and the Need for an Intersectional Gender Equality Pandemic Recovery Plan. » *Webinaire sur le genre et COVID-19*. ([Lien](#))
- <sup>62</sup> Peterman, Amber, et Megan O'Donnell. 2020. *COVID-19 and Violence against Women and Children: A Second Research Roundup*. Center for Global Development. ([Lien](#))
- <sup>63</sup> DownToEarth. 2020. *Sexual and Gender-based Violence during COVID-19: Lessons from Ebola*. ([Lien](#))
- <sup>64</sup> UNICEF. 2020. *COVID-19 Guidance on Remote GBV Services Focusing on Phone-based Case Management and Hotlines*. ([Lien](#))
- <sup>65</sup> Betron, Myra, Ann Gottert, Julie Pulerwitz, Dominick Shattuck et Natacha Stevanovic-Feen. 2020. « Men and COVID-19: Adding a Gender Lens » *Global Public Health*. Vol. 15, N° 7 : 1090-1092. ([Lien](#))
- <sup>66</sup> Peterman, Amber, et Megan O'Donnell. 2020. *COVID-19 and Violence against Women and Children: A Second Research Roundup*. Center for Global Development. ([Lien](#))
- <sup>67</sup> O'Donnell, Megan. 2020. « Preventing a 'Return to Normal': Addressing Violence against Women during COVID-19. » *Center for Global Development Blog*. ([Lien](#))
- <sup>68</sup> Rosser, Erica N., Rosemary Morgan, Heang-Lee Tan, Kate Hawkins, Anne Ngunjiri, Amy Oyekunle, Brunah Schall, Denise Nacif Pimenta, Eduardo Tamaki, Mariela Rocha et Clare Wenham. 2021. *How to Create a Gender-Responsive Pandemic Plan: Addressing the Secondary Effects of COVID-19*. Gender and COVID-19 Project. ([Lien](#))
- <sup>69</sup> Peterman, Amber, et Megan O'Donnell. 2020. *COVID-19 and Violence against Women and Children: A Second Research Roundup*. Center for Global Development. ([Lien](#))
- <sup>70</sup> GBV AoR. 2020. *GBV Case Management and the COVID Pandemic*. ([Lien](#))
- <sup>71</sup> GBV AoR. 2021. *COVID-19 Guidance on Remote GBV Services Focusing on Phone-based Case Management and Hotlines*. ([Lien](#))
- <sup>72</sup> O'Donnell, Megan. 2020. « Preventing a 'Return to Normal': Addressing Violence against Women during COVID-19. » *Center for Global Development Blog*. ([Lien](#))
- <sup>73</sup> Gender in Humanitarian Aid (GiHA), et GBV AoR. 2020. *The COVID-19 Outbreak and Gender: Key Advocacy Points from Asia and the Pacific*. ([Lien](#))
- <sup>74</sup> Campanella, Sabrina. 2020. « The Relentless Destruction of COVID-19 and the Need for an Intersectional Gender Equality Pandemic Recovery Plan. » *Webinaire sur le genre et COVID-19*. ([Lien](#))

- 
- <sup>75</sup> Rosser, Erica N., Rosemary Morgan, Heang-Lee Tan, Kate Hawkins, Anne Ngunjiri, Amy Oyekunle, Brunah Schall, Denise Nacif Pimenta, Eduardo Tamaki, Mariela Rocha et Clare Wenham. 2021. *How to Create a Gender-Responsive Pandemic Plan: Addressing the Secondary Effects of COVID-19*. Gender and COVID-19 Project. ([Lien](#))
- <sup>76</sup> O'Donnell, Megan. 2020. « Preventing a 'Return to Normal': Addressing Violence against Women during COVID-19. » *Center for Global Development Blog*. ([Lien](#))
- <sup>77</sup> Fraser, Erica. 2020. *Impact of COVID-19 Pandemic on Violence against Women and Girls*. ([Lien](#))
- <sup>78</sup> O'Donnell, Megan. 2020. « Preventing a 'Return to Normal': Addressing Violence against Women during COVID-19. » *Center for Global Development Blog*. ([Lien](#))
- <sup>79</sup> Ibid.
- <sup>80</sup> Banyan Global. 2021. *Synchronizing USAID's Work on GBV and SEA in Development Contexts*. Présentation PowerPoint pour l'USAID GBV-SEA Quarterly Check-In le 3 février 2021.
- <sup>81</sup> Ibid.
- <sup>82</sup> Ibid.
- <sup>83</sup> USAID. 2020. *Policy on Protection from Sexual Exploitation from Abuse (PSEA)*. ([Lien](#))
- <sup>84</sup> Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture. 2020. *Protecting Land and Natural Resources Tenure Rights in the Era of COVID-19 by Heeding the Lessons from the Past*. ([Lien](#))
- <sup>85</sup> Waskow, David, et Mathilde Bouye. 2020. « 4 Priorities for Climate Action and Social Equality in the COVID-19 Recovery. » *World Resources Institute*. ([Lien](#)) ; et Forsythe, Lora, June Po et Fiorella Picchioni. 2020. « Impacts of COVID-19 on Food Systems: the Gender and Inequalities Perspective. » *Natural Resource Institute, Université de Greenwich*. ([Lien](#))
- <sup>86</sup> Forsythe, Lora, June Po, et Fiorella Picchioni. 2020. « Impacts of COVID-19 on Food Systems: the Gender and Inequalities Perspective. » *Natural Resource Institute, Université de Greenwich*. ([Lien](#))
- <sup>87</sup> Harris, Jody. 2020. « Diets in a Time of Coronavirus: Don't let Vegetables Fall off the Plate. » *IFPRI Blog*. ([Lien](#))
- <sup>88</sup> Patterson, Andrew. 2020. « COVID-19, Food & Nutrition Security, and Gender Equality. » *Agrilinks*. ([Lien](#))
- <sup>89</sup> Salcedo-La Vina, Celine, Ruchika Singh, et Natalie Elwell. 2020. « Rural Women Must Be at the Heart of COVID-19 Response and Recovery. » *World Resources Institute*. ([Lien](#))
- <sup>90</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/Niger Participatory Responsive Governance Principal Activity COVID-Specific Gender Analysis*. ([Lien](#))
- <sup>91</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/Peru Alliance for Social and Economic Recovery in the Peruvian Amazon Activity COVID-Specific Gender Analysis*. ([Lien](#))
- <sup>92</sup> ACDI VOCA. 2020. *Gender and Social Inclusion and COVID-19: Impacts and Recommendations for Agriculture and Market Systems Project Implementation*. ([Lien](#))
- <sup>93</sup> CARE. 2020. *Gender Implications of COVID-19 Outbreaks in Development and Humanitarian Settings*. ([Lien](#))
- <sup>94</sup> Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture. 2020. « Gendered impacts of COVID-19 and Equitable Policy Responses in Agriculture, Food Security and Nutrition. » ([Lien](#))
- <sup>95</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/Niger Participatory Responsive Governance—Principal Activity COVID-Specific Gender Analysis*. ([Lien](#))
- <sup>96</sup> Salcedo-La Vina, Celine, Ruchika Singh, et Natalie Elwell. 2020. « Rural Women Must Be at the Heart of COVID-19 Response and Recovery. » *World Resources Institute*. ([Lien](#))
- <sup>97</sup> Ibid.
- <sup>98</sup> CARE. 2020. *Gender Implications of COVID-19 Outbreaks in Development and Humanitarian Settings*. ([Lien](#))
- <sup>99</sup> Abay, Kibrom A., Berhane, Guush, Hoddinott, John F., et Tafere, Kibrom. 2020. « COVID-19 and Food Security in Ethiopia: Do Social Protection Programs Protect? » *International Food Policy Research Institute Discussion Paper 1972*. ([Lien](#))
- <sup>100</sup> Dasgupta, Jashodhara, et Sona Mitra. 2020. « A Gender-responsive Policy and Fiscal Response to the Pandemic. » *Economic Political Weekly* 55(22). ([Lien](#))
- <sup>101</sup> Harris, Jody. 2020. « Diets in a time of coronavirus: Don't Let Vegetables Fall off the Plate. » *IFPRI Blog*. ([Lien](#))
- <sup>102</sup> Dasgupta, Jashodhara, et Sona Mitra. 2020. « A Gender-responsive Policy and Fiscal Response to the Pandemic. » *Economic Political Weekly* 55(22). ([Lien](#))

- 
- <sup>103</sup> Diallo, Bobo, Seemin Qayum, et Silke Staab. 2020. *COVID-19 and the Care Economy: Immediate Action and Structural Transformation for a Gender-Responsive Recovery*. Policy Brief # 16. ONU Femmes. ([Lien](#))
- <sup>104</sup> Dayton, Kristen. 2020. « Women’s Empowerment in Agriculture is Essential to COVID-19 Survival and Recovery. » *Agrilinks*. ([Lien](#))
- <sup>105</sup> Advancing Rights in Southern Africa (ARISA). 2020. « Impact of COVID-19 on Women’s Land Rights and Livelihoods in Southern Africa. » ([Lien](#))
- <sup>106</sup> Patterson, Andrew. 2020. « COVID-19, Food & Nutrition Security, and Gender Equality. » *Agrilinks*. ([Lien](#))
- <sup>107</sup> Ibid.
- <sup>108</sup> ONU Femmes. 2020. *Addressing the Economic Fallout of COVID-19: Pathways and Policy Options for Gender Responsive Recovery*. ([Lien](#))
- <sup>109</sup> Patterson, Andrew. 2020. « COVID-19, Food & Nutrition Security, and Gender Equality. » *Agrilinks*. ([Lien](#))
- <sup>110</sup> Decker, Alison, Patricia Van De Velde, et Joao Montalvao. 2020. « COVID-19: A Pivotal Moment to Support Women Farmers. » *Blogs de la Banque mondiale*. ([Lien](#))
- <sup>111</sup> Salcedo-La Vina, Celine, Ruchika Singh, et Natalie Elwell. 2020. « Rural Women Must Be at the Heart of COVID-19 Response and Recovery. » *World Resources Institute*. ([Lien](#))
- <sup>112</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/Peru Alliance for Social and Economic Recovery in the Peruvian Amazon Activity COVID-Specific Gender Analysis*. ([Lien](#))
- <sup>113</sup> Mujawamariya, Gaudiose. 2020. « The Critical Role of Women in Avoiding a Covid-19 “Food Pandemic” in sub-Saharan Africa. » *Inter Press Service*. ([Lien](#))
- <sup>114</sup> Salcedo-La Vina, Celine, Ruchika Singh, et Natalie Elwell. 2020. « Rural Women Must Be at the Heart of COVID-19 Response and Recovery. » *World Resources Institute*. ([Lien](#))
- <sup>115</sup> Organisation des Nations Unies pour l’alimentation et l’agriculture. 2020. *Protecting Land and Natural Resources Tenure Rights in the Era of COVID-19 by Heeding the Lessons from the Past*. ([Lien](#))
- <sup>116</sup> Salcedo-La Vina, Celine, Ruchika Singh, et Natalie Elwell. 2020. « Rural Women Must Be at the Heart of COVID-19 Response and Recovery. » *World Resources Institute*. ([Lien](#))
- <sup>117</sup> Patterson, Andrew. 2020. « COVID-19, Food & Nutrition Security, and Gender Equality. » *Agrilinks*. ([Lien](#))
- <sup>118</sup> Ibid.
- <sup>119</sup> Ibid.
- <sup>120</sup> Ibid.
- <sup>121</sup> Banque mondiale. 2020. « Supporting Women Throughout the Coronavirus Emergency Response and Economic Recovery. » ([Lien](#))
- <sup>122</sup> Ragasa, Catherine, et Isabel Lambrecht. 2020. « COVID-19 and the food system: setback or opportunity for gender equality? » *Sécurité alimentaire* 12 : 877-880. ([Lien](#))
- <sup>123</sup> Mujawamariya, Gaudiose. 2020. « The Critical Role of Women in Avoiding a Covid-19 “Food Pandemic” in sub-Saharan Africa. » *Inter Press Service*. ([Lien](#))
- <sup>124</sup> Hidrobo, Melissa, Neha Kumar, Tia Palermo, Amber Peterman et Shalini Roy. 2020. « Why Gender-Sensitive Social Protection is Critical to the COVID-19 Response in Low- and Middle-Income Countries. » *Center for Global Development*. ([Lien](#))
- <sup>125</sup> ACDI VOCA. 2020. *Gender and Social Inclusion and COVID-19: Impacts and Recommendations for Agriculture and Market Systems Project Implementation*. ([Lien](#))
- <sup>126</sup> Schmidt, Laura. 2020. « Addressing Gender-Based Violence from an Agriculture Perspective Amid COVID-19 and Beyond. » *Agrilinks*. ([Lien](#))
- <sup>127</sup> Ibid.
- <sup>128</sup> Ibid.
- <sup>129</sup> USAID. 2020. « Democratic Backsliding Amid COVID-19. » ([Lien](#))
- <sup>130</sup> World Justice Project. 2020. *Fundamental Rights and the COVID-19 Pandemic*. ([Lien](#))
- <sup>131</sup> USAID. 2020. *DRG and COVID-19 Trends Paper Series: Democratic Backsliding*. ([Lien](#))
- <sup>132</sup> Ibid.
- <sup>133</sup> USAID. 2015. *Equal Rights, Equal Justice: Toolkit for Addressing Gender-based Violence through Rule of Law Project*. ([Lien](#))

- 
- <sup>134</sup> International Development Law Organization. 2020. *Rule of Law and COVID-19 Policy Brief*. ([Lien](#))
- <sup>135</sup> USAID. 2020. *COVID-19: Democracy, Human Rights, and Governance Issues and Potential USAID Response*. ([Lien](#))
- <sup>136</sup> USAID. 2020. *DRG and COVID-19 Trends Paper Series: Democratic Backsliding*. ([Lien](#))
- <sup>137</sup> International Development Law Organization. 2020. *Rule of Law and COVID-19 Policy Brief*. ([Lien](#))
- <sup>138</sup> Ibid.
- <sup>139</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/The Gambia Governance Reform Activity COVID-Specific Gender Analysis*. ([Lien](#))
- <sup>140</sup> ONU Femmes. 2020. *Gender Responsive Budgeting in the Context of COVID-19*. ([Lien](#))
- <sup>141</sup> Ibid.
- <sup>142</sup> Ibid.
- <sup>143</sup> Tsai, Lily, Robert Blair, et Benjamin Morse. 2015. *Patterns of Trust and Compliance in the Fight Against Ebola: Results from a Population-Based Survey of Monrovia, Liberia*. International Growth Center. ([Lien](#))
- <sup>144</sup> Edelman, Richard. 2021. « Pandemic Fuels Culture of Institutional Mistrust. » *World Economic Forum*. ([Lien](#))
- <sup>145</sup> Ibid.
- <sup>146</sup> Mahdawi, Arwa. 2020. « If Women are Hesitant about the Vaccine, It's because the Health Industry Hasn't Earned Their Trust. » *The Guardian*. ([Lien](#))
- <sup>147</sup> De Waal, Alex. 2018. *Mass Starvation: The History and Future of Famine*. Polity Press. ([Lien](#))
- <sup>148</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/The Gambia Governance Reform Activity COVID-Specific Gender Analysis*. ([Lien](#))
- <sup>149</sup> Ibid.
- <sup>150</sup> USAID. 2020. *DRG and COVID-19 Trends Paper Series: Democratic Backsliding*. ([Lien](#))
- <sup>151</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/The Gambia Governance Reform Activity COVID-Specific Gender Analysis*. ([Lien](#))
- <sup>152</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/Central Asia Safe Migration in Central Asia Activity COVID-Specific Gender Analysis*. ([Lien](#))
- <sup>153</sup> Rubenstein, Kim, Trish Bergin, et Pia Rowe. 2020. « Gender, Leadership, and Representative Democracy: The Differential Impacts of the Global Pandemic. » *Democratic Theory*. 7(2) Hiver 2020 : 94-103. ([Lien](#))
- <sup>154</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/Dominican Republic Preventing and Responding to COVID-19 in the Dominican Republic Activity COVID-Specific Gender Analysis*. ([Lien](#))
- <sup>155</sup> USAID. 2020. *COVID-19: Democracy, Human Rights, and Governance Issues and Potential USAID Response*. ([Lien](#))
- <sup>156</sup> Brechenmacher, Saskia et Caroline Hubbard. 2020. *How the Coronavirus Risks Exacerbating Women's Political Exclusion*. Carnegie Endowment for International Peace et National Democratic Institute. ([Lien](#))
- <sup>157</sup> Ibid.
- <sup>158</sup> USAID. 2020. *COVID-19: Democracy, Human Rights, and Governance Issues and Potential USAID Response*. ([Lien](#))
- <sup>159</sup> Ibid.
- <sup>160</sup> Brechenmacher, Saskia et Caroline Hubbard. 2020. *How the Coronavirus Risks Exacerbating Women's Political Exclusion*. Carnegie Endowment for International Peace et National Democratic Institute. ([Lien](#))
- <sup>161</sup> Ibid.
- <sup>162</sup> USAID. 2020. *COVID-19: Democracy, Human Rights, and Governance Issues and Potential USAID Response*. ([Lien](#))
- <sup>163</sup> Mercy Corps. 2020. *Advancing Peace in A Changed World: COVID-19 Effects on Conflict and How to Respond*. ([Lien](#))
- <sup>164</sup> ONU Femmes. 2020. *COVID-19 and Conflict: Advancing Women's Meaningful Participation in Ceasefires and Peace Processes*. Policy Brief No. 19. ([Lien](#))
- <sup>165</sup> Search for Common Ground. 2020. *Gender & the COVID-19 Crisis in Conflict-Affected Contexts*. ([Lien](#))
- <sup>166</sup> ONU Femmes. 2020. *COVID-19 and Conflict: Advancing Women's Meaningful Participation in Ceasefires and Peace Processes*. Policy Brief No. 19. ([Lien](#))
- <sup>167</sup> Search for Common Ground. 2020. *Gender & the COVID-19 Crisis in Conflict-Affected Contexts*. ([Lien](#))
- <sup>168</sup> Brechenmacher, Saskia, et Caroline Hubbard. 2020. *How the Coronavirus Risks Exacerbating Women's Political Exclusion*. Carnegie Endowment for International Peace et National Democratic Institute. ([Lien](#))
- <sup>169</sup> Yayboke, Erol, et Hareem F. Abdullah. 2020. *Elevating Women Peacebuilders Amidst COVID-19*. CSIS Brief, août 2020. ([Lien](#))
- <sup>170</sup> Brechenmacher, Saskia, et Caroline Hubbard. 2020. *How the Coronavirus Risks Exacerbating Women's Political Exclusion*. Carnegie Endowment for International Peace et National Democratic Institute. ([Lien](#))
- <sup>171</sup> Yayboke, Erol, et Hareem F. Abdullah. 2020. *Elevating Women Peacebuilders Amidst COVID-19*. CSIS Brief, août 2020. ([Lien](#))

- 
- <sup>172</sup> ONU Femmes. « 2 Year On, COVID-19, Conflict, and Backlash Test the Women, Peace, and Security Agenda. » *ONU Femmes Europe et Asie centrale*. ([Lien](#))
- <sup>173</sup> Global Network of Women Peacebuilders. 2020. « Impact on Women’s Rights Organizations and Peacebuilding Organizations: Increase Risk for Women Peacebuilders, Women Human Rights Defenders (WHRDs), and Social Leaders. » ([Lien](#))
- <sup>174</sup> Yayboke, Erol, et Hareem F. Abdullah. 2020. *Elevating Women Peacebuilders Amidst COVID-19*. CSIS Brief, août 2020. ([Lien](#))
- <sup>175</sup> Umamaheswar, Janani, et Catherine Tan. 2020. “Dad, Wash Your Hands”: Gender, Care Work, and Attitudes towards Risk during the COVID-19 Pandemic” *Socius*. ([Lien](#))
- <sup>176</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/Dominican Republic Preventing and Responding to COVID-19 in the Dominican Republic Activity COVID-Specific Gender Analysis*. ([Lien](#))
- <sup>177</sup> Ellis Adjei Adams, Yenupini Joyce Adams et Christa Koki. 2021. « Water, Sanitation, and Hygiene (WASH) Insecurity will Exacerbate the Toll of COVID-19 on Women and Girls in Low-Income Countries. » *Sustainability: Science, Practice and Policy*. 17(1) : 86-90. ([Lien](#))
- <sup>178</sup> Ibid.
- <sup>179</sup> Ibid.
- <sup>180</sup> CARE International. 2020. *Analyse Rapide Genre – COVID-19 Haïti*. ([Lien](#))
- <sup>181</sup> CARE International. 2020. *Regional Mekong Rapid Gender Analysis COVID-19*. ([Lien](#))
- <sup>182</sup> White, Sian. 2021. *Summary Report on Considering Gender in COVID-19 Hygiene Promotion Programmes*. ([Lien](#))
- <sup>183</sup> USAID. 2020. *Technical Brief 4: Gender Equality and Female Empowerment in WASH*. ([Lien](#))
- <sup>184</sup> Ellis Adjei Adams, Yenupini Joyce Adams et Christa Koki. 2021. « Water, Sanitation, and Hygiene (WASH) Insecurity will Exacerbate the Toll of COVID-19 on Women and Girls in Low-Income Countries. » *Sustainability: Science, Practice and Policy*. 17(1) : 86-90. ([Lien](#))
- <sup>185</sup> CARE International. 2020. *Regional Mekong Rapid Gender Analysis COVID-19*. ([Lien](#))
- <sup>186</sup> Ibid.
- <sup>187</sup> Inter-agency Standing Committee. 2020. *Identifying & Mitigating Gender-based Violence Risks Within the COVID-19 Response*. ([Lien](#))
- <sup>188</sup> CARE International. 2020. *Regional Mekong Rapid Gender Analysis COVID-19*. ([Lien](#))
- <sup>189</sup> USAID. 2020. *Assessing the Effects of COVID-19 on Access to Water, Sanitation, and Hygiene in USAID High Priority and Strategy-Aligned Countries - Synthesis Report*. ([Lien](#))
- <sup>190</sup> USAID. 2020. *Technical Brief 4: Gender Equality and Female Empowerment in WASH*. ([Lien](#))
- <sup>191</sup> Banque mondiale. 2020. *In Times of COVID-19, the Future of Education Depends on the Provision of Water, Sanitation, and Hygiene Services*. ([Lien](#))
- <sup>192</sup> Duarte Muximpua, Odete et Lucia Nhampossa. 2020. « In Times of COVID-19, the Future of Education Depends on the Provision of Water, Sanitation, and Hygiene Services. » *Blogs de la Banque mondiale*. ([Lien](#))
- <sup>193</sup> UNICEF. 2020. *Guidance Notes on Reopening Schools in the Context of COVID-19 for School Administrators and Principals in Latin America and the Caribbean*. ([Lien](#))
- <sup>194</sup> Global Education Cluster. 2020. *Safe Back to School: A Practitioner’s Guide*. ([Lien](#))
- <sup>195</sup> Benini, Desideria. 2021. « The Gendered Impacts of the COVID-19 Pandemic on Women and Girls. » *WaterAid*. ([Lien](#))
- <sup>196</sup> CARE International. 2020. *Regional Mekong Rapid Gender Analysis COVID-19*. ([Lien](#))
- <sup>197</sup> India New England News. 2021. *How COVID-19 Impacted Menstrual Hygiene in India’s Rural and Semi-Urban Regions*. ([Lien](#))
- <sup>198</sup> Ellis Adjei Adams, Yenupini Joyce Adams et Christa Koki. 2021. « Water, Sanitation, and Hygiene (WASH) Insecurity will Exacerbate the Toll of COVID-19 on Women and Girls in Low-Income Countries. » *Sustainability: Science, Practice and Policy*. 17(1) : 86-90. ([Lien](#))
- <sup>199</sup> Ibid.
- <sup>200</sup> White, Sian. 2021. *Summary Report on Considering Gender in COVID-19 Hygiene Promotion Programmes*. ([Lien](#))
- <sup>201</sup> India New England News. 2021. *How COVID-19 Impacted Menstrual Hygiene in India’s Rural and Semi-Urban Regions*. ([Lien](#))

- 
- <sup>202</sup> USAID. 2020. *Technical Brief 4: Gender Equality and Female Empowerment in WASH*. ([Lien](#))
- <sup>203</sup> USAID. 2020. *Menstrual Disposal, Waste Management & Laundering in Emergencies: A Compendium*.
- <sup>204</sup> Ellis Adjei Adams, Yenukini Joyce Adams et Christa Koki. 2021. « Water, Sanitation, and Hygiene (WASH) Insecurity will Exacerbate the Toll of COVID-19 on Women and Girls in Low-Income Countries. » *Sustainability: Science, Practice and Policy*. 17(1) : 86-90. ([Lien](#))
- <sup>205</sup> Ibid.
- <sup>206</sup> UNICEF. 2020. *GBV Risk Mitigation in WASH for COVID-19 Pandemic* (podcast). ([Lien](#))
- <sup>207</sup> Ibid.
- <sup>208</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/Sahel Regional Office TerresEauVie Activity COVID-Specific Gender Analysis*. ([Lien](#))
- <sup>209</sup> Ellis Adjei Adams, Yenukini Joyce Adams et Christa Koki. 2021. « Water, Sanitation, and Hygiene (WASH) Insecurity will Exacerbate the Toll of COVID-19 on Women and Girls in Low-Income Countries. » *Sustainability: Science, Practice and Policy*. 17(1) : 86-90. ([Lien](#))
- <sup>210</sup> UNICEF. 2020. *GBV Risk Mitigation in WASH for COVID-19 Pandemic* (podcast). ([Lien](#))
- <sup>211</sup> UNESCO. 2020. « Over 11 Million Girls May not Go Back to School after the COVID-19 Crisis. » ([Lien](#))
- <sup>212</sup> INEE. 2020. *An Inclusive Response to COVID-19: Ensuring Education for All*. Présentation du webinaire, 17 septembre 2020. ([Lien](#))
- <sup>213</sup> Boisvert, Kayla, Nina Weisenhorn, et Jamie Bowen. 2020. *Returning to Learning During Crises: Decision-making and Planning Tools for Education Leaders*. USAID. ([Lien](#))
- <sup>214</sup> Ibid.
- <sup>215</sup> Ibid.
- <sup>216</sup> Ibid.
- <sup>217</sup> Ibid.
- <sup>218</sup> Ibid.
- <sup>219</sup> Ibid.
- <sup>220</sup> Ibid.
- <sup>221</sup> Ibid.
- <sup>222</sup> UNICEF. 2020. *Guidance on Distance Learning Modalities To Reach All Children During School Closures*. ([Lien](#))
- <sup>223</sup> The Malala Fund, Plan International, UNESCO, UNGEI et UNICEF. 2020. *Building Back Equal: Girls Back to School Guide*. ([Lien](#))
- <sup>224</sup> Ibid.
- <sup>225</sup> UNESCO. 2020. *Addressing the Gender Dimensions of COVID-related School Closures*. UNESCO COVID-19 Education Response. Education Issue Notes. Note d'édition n° 3.1 août 2020. ([Lien](#))
- <sup>226</sup> UNESCO. 2020. *Addressing the Gender Dimensions of COVID-related School Closures*. UNESCO COVID-19 Education Response. Education Issue Notes. Note d'édition n° 3.1 août 2020. ([Lien](#))
- <sup>227</sup> Diamond, Gloria et Natasha Harris-Harb. 2020. *In Solidarity with Girls: Gender and Education in Crisis*. United Nations Girls' Education Initiative ([Lien](#))
- <sup>228</sup> UNESCEO, UNICEF, Banque mondiale, Programme alimentaire mondial et UNHCR. 2020. *Supplement to Framework for Reopening Schools: Emergency Lessons from Country Experience in Managing the Process of Reopening Schools*. ([Lien](#))
- <sup>229</sup> UNESCO. 2020. *Addressing the Gender Dimensions of COVID-related School Closures*. UNESCO COVID-19 Education Response. Education Issue Notes. Note d'édition n° 3.1 août 2020. ([Lien](#))
- <sup>230</sup> Brossard, Matt, Manuel Cardoso, Akito Kamei, Sakshi Mishra, Suguru Mizunoya et Nicolas Reuge. *Parental Engagement in Children's Learning: Insights for Remote Learning Response pendant COVID-19*. Innocenti Research Brief. Septembre 2020. UNICEF. ([Lien](#))
- <sup>231</sup> UNICEF. 2020. *Supplemental Guidance for COVID-19 Prevention and Control in Schools Annexes. Annex C: Mental Health and Psycho-Social Support (MHPSS)*. ([Lien](#))
- <sup>232</sup> MHPSS Collaborative et Save the Children. 2020. *Tips for Parents and Caregivers During COVID-19 School Closures: Supporting Children's Wellbeing and Learning*. ([Lien](#))
- <sup>233</sup> USAID. 2020. *Best Practices on Effective SEL/Soft Skills Interventions in Distance Learning*. ([Lien](#))

- 
- <sup>234</sup> ONU Femmes. 2020. *COVID-19: How to Include Marginalized and Vulnerable People in Risk Communication and Community Engagement*. ([Lien](#))
- <sup>235</sup> Ruxton, Sandy et Burrell, Stephen R. 2020. *Masculinities and COVID-19: Making the Connections*. Washington, DC : Promundo-US. ([Lien](#))
- <sup>236</sup> ONU Femmes. 2020. *COVID-19: How to Include Marginalized and Vulnerable People in Risk Communication and Community Engagement*. ([Lien](#))
- <sup>237</sup> UNICEF. 2020. *Responding to the Mental Health and Psychosocial Impact of COVID-19 on Children and Families*. Child Protection Learning Brief N° 2, 10 octobre 2020. ([Lien](#))
- <sup>238</sup> USAID. 2020. *Best Practices on Effective SEL/Soft Skills Interventions in Distance Learning*. ([Lien](#))
- <sup>239</sup> UNICEF. 2020. *Responding to the Mental Health and Psychosocial Impact of COVID-19 on Children and Families*. Child Protection Learning Brief N° 2. ([Lien](#))
- <sup>240</sup> The Malala Fund, Plan International, UNESCO, UNGEI et UNICEF. 2020. *Building Back Equal: Girls Back to School Guide*. ([Lien](#))
- <sup>241</sup> UNICEF. 2020. *Responding to the Mental Health and Psychosocial Impact of COVID-19 on Children and Families*. Child Protection Learning Brief N° 2. ([Lien](#))
- <sup>242</sup> Ibid.
- <sup>243</sup> USAID. 2020. *Best Practices on Effective SEL/Soft Skills Interventions in Distance Learning*. ([Lien](#))
- <sup>244</sup> The Malala Fund, Plan International, UNESCO, UNGEI et UNICEF. 2020. *Building Back Equal: Girls Back to School Guide*. ([Lien](#))
- <sup>245</sup> USAID. 2020. *Best Practices on Effective SEL/Soft Skills Interventions in Distance Learning*. ([Lien](#))
- <sup>246</sup> USAID. 2020. *Reigniting Learning: Strategies for Accelerating Learning Post-Crisis: A Review of Evidence*. ([Lien](#))
- <sup>247</sup> Ibid.
- <sup>248</sup> Ibid.
- <sup>249</sup> USAID. 2020. *Reigniting Learning: Strategies for Accelerating Learning Post-Crisis: A Review of Evidence*. ([Lien](#))
- <sup>250</sup> Ibid.
- <sup>251</sup> Ibid.
- <sup>252</sup> Brookings Institution. 2021. *Rapport : Gender-Based Violence in Primary Schools*. ([Lien](#))
- <sup>253</sup> Kennedy, Dasmine. 2021. *Gender-Based Violence in Primary Schools: Jamaica*. Série Echidna Global Scholar Alumni Brief. Washington, DC : Brookings Institution. ([Lien](#))
- <sup>254</sup> UNICEF. 2020. *COVID-19 and Girls' Education in East Asia and Pacific*. UNICEF Education COVID-19 Response Issue Brief octobre 2020. ([Lien](#))
- <sup>255</sup> World Childhood Foundation, End Violence Against Children, UNESCO, UNICEF, UNODC, WeProtect Global Alliance et Organisation mondiale de la santé. 2020. *COVID-19 and Its Implications for Protecting Children Online*. ([Lien](#))
- <sup>256</sup> Global Working Group to End School-Related Gender-Based Violence. 2020. *COVID-19: Policy Brief and Recommendations: Strengthening Efforts to Prevent and Respond to School-Related Gender-Based Violence as Schools Reopen*. ([Lien](#))
- <sup>257</sup> Kennedy, Dasmine. 2021. *Gender-Based Violence in Primary Schools: Jamaica*. Série Echidna Global Scholar Alumni Brief. Washington, DC : Brookings Institution. ([Lien](#))
- <sup>258</sup> Cahill, Helen, et Katherine Remei. 2020. « School-Related Gender-Based Violence Education: A Challenging Space for Teachers. » Blog de l'UNGEI. ([Lien](#))
- <sup>259</sup> Global Working Group to End School-Related Gender-Based Violence. 2020. *COVID-19: Policy Brief and Recommendations: Strengthening Efforts to Prevent and Respond to School-Related Gender-Based Violence as Schools Reopen*. ([Lien](#))
- <sup>260</sup> Kennedy, Dasmine. 2021. *Gender-Based Violence in Primary Schools: Jamaica*. Série Echidna Global Scholar Alumni Brief. Washington, DC : Brookings Institution. ([Lien](#))
- <sup>261</sup> Global Working Group to End School-Related Gender-Based Violence. 2020. *COVID-19: Policy Brief and Recommendations: Strengthening Efforts to Prevent and Respond to School-Related Gender-Based Violence as Schools Reopen*. ([Lien](#))

- 
- <sup>262</sup> Kennedy, Dasmine. 2021. *Gender-Based Violence in Primary Schools: Jamaica*. Série Echidna Global Scholar Alumni Brief. Washington, DC : Brookings Institution. ([Lien](#))
- <sup>263</sup> Diamond, Gloria, et Natasha Harris-Harb. 2020. *In Solidarity with Girls: Gender and Education in Crisis*. Initiative des Nations unies pour l'éducation des filles. ([Lien](#))
- <sup>264</sup> Nations Unies. 2020. « Invest in Rural Women, Help Them Build Resilience to Future Crises, Urges UN Chief. » *UN News*. ([Lien](#))
- <sup>265</sup> Ibid.
- <sup>266</sup> Decker, Alison, Patricia Van De Velde, et Joao Montalvao. 2020. « COVID-19: A Pivotal Moment to Support Women Farmers. » *Blogs de la Banque mondiale*. ([Lien](#))
- <sup>267</sup> Advancing Rights in Southern Africa (ARISA). 2020. « Impact of COVID-19 on Women's Land Rights and Livelihoods in Southern Africa. » ([Lien](#))
- <sup>268</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/Sahel Regional Office TerresEauVie Activity COVID-Specific Gender Analysis*. ([Lien](#))
- <sup>269</sup> Patterson, Andrew. 2020. « COVID-19, Food & Nutrition Security, and Gender Equality. » *Agrilinks*. ([Lien](#)) ; et l'Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture. 2020. « Gendered Impacts of COVID-19 and Equitable Policy Responses in Agriculture, Food Security and Nutrition. » ([Lien](#))
- <sup>270</sup> Ibid.
- <sup>271</sup> Banque africaine de développement. 2016. *Women's Resilience: Integrating Gender in the Response to Ebola*. ([Lien](#))
- <sup>272</sup> Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture. 2020. *Protecting Land and Natural Resources Tenure Rights in the Era of COVID-19 by Heeding the Lessons from the Past*. ([Lien](#))
- <sup>273</sup> Boudreaux, Karol. 2020. « Women's Land Rights and COVID-19. » *New America*. ([Lien](#))
- <sup>274</sup> Advancing Rights in Southern Africa (ARISA). 2020. « Impact of COVID-19 on Women's Land Rights and Livelihoods in Southern Africa. » ([Lien](#))
- <sup>275</sup> Boudreaux, Karol. 2020. « Women's Land Rights and COVID-19. » *New America*. ([Lien](#))
- <sup>276</sup> Habib, Margaret. 2020. « COVID-19 Exacerbates the Effects of Water Shortages on Women in Yemen. » *Wilson Center*. ([Lien](#))
- <sup>277</sup> Limaye, Kiran, Dharmendra Chandurkar, et Nirmalya Choudhury. 2020. « Lockdown and Rural Distress: Highlights from Phone Surveys of 5,000 Households in 12 Indian States » IFPRI. ([Lien](#))
- <sup>278</sup> Programme des Nations Unies pour l'environnement et ONU Femmes. 2020. *Gender and Climate Change in the Context of COVID-19*. ([Lien](#))
- <sup>279</sup> USAID. 2020. *Assessing the Effects of COVID-19 on Access to Water, Sanitation, and Hygiene in USAID High Priority and Strategy-Aligned Countries - Synthesis Report*. ([Lien](#))
- <sup>280</sup> Programme des Nations Unies pour l'environnement et ONU Femmes. 2020. *Gender and Climate Change in the Context of COVID-19*. ([Lien](#))
- <sup>281</sup> Ibid.
- <sup>282</sup> Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture. 2020. *Protecting land and Natural Resources Tenure rights in the Era of COVID-19 by Heeding the Lessons from the Past*. ([Lien](#))
- <sup>283</sup> UICN. 2020. *Gender-Based Violence Linkages and Environment Linkages*. ([Lien](#))
- <sup>284</sup> Ibid.
- <sup>285</sup> Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture. 2020. *Protecting land and Natural Resources Tenure rights in the Era of COVID-19 by Heeding the Lessons from the Past*. ([Lien](#))
- <sup>286</sup> The Alliance for Child Protection in Humanitarian Action. 2020. *Social Protection and Child Protection: Working Together to Protect Children from the Impact of COVID-19 and Beyond*. ([Lien](#))
- <sup>287</sup> Ibid.
- <sup>288</sup> ONU Femmes. 2020. *COVID-19: How to Include Marginalized and Vulnerable People in Risk Communication and Community Engagement*. ([Lien](#))
- <sup>289</sup> Mendez Acosta, Amina, et David Evans. 2020. « COVID-19 and Girls' Education: What We know So Far and What We Expect. » *Center for Global Development Blog*. ([Lien](#))
- <sup>290</sup> Gouvernement des États-Unis. 2012. *United States Government Action Plan on Children in Adversity: A Framework for International Assistance 2012-2017*. ([Lien](#))

- 
- <sup>291</sup> Habib, Jacky. 2020. « Activists in Kenya Say Coronavirus Lockdowns Could Be Increasing Girls' Likelihood of Facing Genital Cutting. » CARE. ([Lien](#))
- <sup>292</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/The Gambia Governance Reform Activity COVID-Specific Gender Analysis*. ([Lien](#))
- <sup>293</sup> African Child Policy Forum et Plan International. 2020. *Under Siege: Impact of COVID-19 on Girls in Africa*. ([Lien](#))
- <sup>294</sup> Mendez Acosta, Amina, et David Evans. 2020. « COVID-19 and Girls' Education: What We know So Far and What We Expect. » *Center for Global Development Blog*. ([Lien](#))
- <sup>295</sup> Inter-Agency Network for Education in Emergencies. 2020. *Technical Note: Protection of Children During the Covid-19 Pandemic*. ([Lien](#))
- <sup>296</sup> Mendez Acosta, Amina, et David Evans. 2020. « COVID-19 and Girls' Education: What We know So Far and What We Expect. » *Center for Global Development Blog*. ([Lien](#))
- <sup>297</sup> Ibid.
- <sup>298</sup> UNESCO. 2020. *Addressing the Gender Dimensions of COVID-related School Closures*. UNESCO COVID-19 Education Response. Notes sur l'éducation. Note Thématique n° 3.1, août 2020. ([Lien](#))
- <sup>299</sup> Pour plus d'informations, , veuillez voir : Gouvernement des États-Unis. 2019. *Advancing Protection and Care for Children in Adversity: A U.S. Government Strategy for U.S. Government Assistance*. ([Lien](#))
- <sup>300</sup> Huebner, Gillian. 2020. *It's Time for Care, Prioritizing Quality Care for Children during the COVID-19 Pandemic : Challenges, Opportunities, and an Agenda for Action*. Better Care Network et UNICEF. ([Lien](#))
- <sup>301</sup> The Alliance for Child Protection in Humanitarian Action, End Violence Against Children, UNICEF, et OMS. 2020. *COVID-19-Protecting Children from Violence Abuse and Neglect in the Home*. ([Lien](#))
- <sup>302</sup> Ibid.
- <sup>303</sup> Peterman, Amber, et Megan O'Donnell. 2020. *COVID-19 and Violence against Women and Children: A Second Research Roundup*. Center for Global Development. ([Lien](#))
- <sup>304</sup> CARE. 2020. *Gender Implications of COVID-19 Outbreaks in Development and Humanitarian Settings*. ([Lien](#))
- <sup>305</sup> ONU Femmes. 2020. *COVID-19: How to Include Marginalized and Vulnerable People in Risk Communication and Community Engagement*. ([Lien](#))
- <sup>306</sup> The Alliance for Child Protection in Humanitarian Action, End Violence Against Children, UNICEF, et OMS. 2020. *COVID-19-Protecting Children from Violence Abuse and Neglect in the Home*. ([Lien](#))
- <sup>307</sup> Huebner, Gillian. 2020. *It's Time for Care, Prioritizing Quality Care for Children during the COVID-19 Pandemic : Challenges, Opportunities, and an Agenda for Action*. Better Care Network et UNICEF. ([Lien](#))
- <sup>308</sup> Gouvernement des États-Unis. 2012. *United States Government Action Plan on Children in Adversity: A Framework for International Assistance 2012-2017*. ([Lien](#))
- <sup>309</sup> The Alliance for Child Protection in Humanitarian Action. « Technical Note: Protection of Children During the Coronavirus Pandemic (v.2). » ([Lien](#))
- <sup>310</sup> The Alliance for Child Protection in Humanitarian Action, End Violence Against Children, UNICEF, et OMS. 2020. *COVID-19-Protecting Children from Violence Abuse and Neglect in the Home*. ([Lien](#))
- <sup>311</sup> The Alliance for Child Protection in Humanitarian Action, Better Care Network, Save The Children et UNICEF. *Guidance for Alternative Care Provision During COVID-19*. 2020. ([Lien](#))
- <sup>312</sup> Huebner, Gillian. 2020. *It's Time for Care, Prioritizing Quality Care for Children during the COVID-19 Pandemic : Challenges, Opportunities, and an Agenda for Action*. Better Care Network et UNICEF. ([Lien](#))
- <sup>313</sup> Alliance for Child Protection in Humanitarian Action. « Technical Note: Protection of Children During the Coronavirus Pandemic (v.2). » ([Lien](#))
- <sup>314</sup> ONU Femmes. 2020. *COVID-19: How to Include Marginalized and Vulnerable People in Risk Communication and Community Engagement*. ([Lien](#))
- <sup>315</sup> The Alliance for Child Protection in Humanitarian Action, End Violence Against Children, UNICEF, et OMS. 2020. *COVID-19-Protecting Children from Violence Abuse and Neglect in the Home*. ([Lien](#))
- <sup>316</sup> Dressen, Thomas, Spogamai Akseer, Matt Brossard, Pragua Dewan, Juan-Pablo Giraldo, Akito Kamei, Suguro Mizunoya et Javier Santiago Ortiz. 2020. *Promising Practices for Equitable Remote Learning: Emerging Lessons from COVID-19 Education Responses in 127 Countries*. Mémoire de recherche Innocenti, octobre 2020. UNICEF. ([Lien](#))

- 
- <sup>317</sup> World Childhood Foundation, End Violence Against Children, UNESCO, UNICEF, UNODC, WeProtect Global Alliance et Organisation mondiale de la santé. 2020. *COVID-19 and Its Implications for Protecting Children Online*. ([Lien](#))
- <sup>318</sup> Ibid.
- <sup>319</sup> UNICEF. 2020. *Issue Brief: COVID-19 and Girls' Education in East Asia and Pacific*. ([Lien](#))
- <sup>320</sup> Dressen, Thomas, Spogamai Akseer, Matt Brossard, Pragua Dewan, Juan-Pablo Giraldo, Akito Kamei, Suguro Mizunoya et Javier Santiago Ortiz. 2020. *Promising Practices for Equitable Remote Learning: Emerging Lessons from COVID-19 Education Responses in 127 Countries*. Mémoire de recherche Innocenti, octobre 2020. UNICEF. ([Lien](#))
- <sup>321</sup> World Childhood Foundation, End Violence Against Children, UNESCO, UNICEF, UNODC, WeProtect Global Alliance et Organisation mondiale de la santé. 2020. *COVID-19 and Its Implications for Protecting Children Online*. ([Lien](#))
- <sup>322</sup> Ibid.
- <sup>323</sup> Promundo. 2020. *COVID-19 Demands that We Pay Attention to Who Does the Care Work – and How We Support Them*. ([Lien](#))
- <sup>324</sup> Harman, Sophie. 2015. *Ebola, Gender and Conspicuously Invisible Women in Global Health Governance*. ([Lien](#))
- <sup>325</sup> Rubenstein, Kim, Trish Bergin et Pia Rowe. 2020. « Gender, Leadership, and Representative Democracy: The Differential Impacts of The Global Pandemic. » *Democratic Theory*. 7(2) Hiver 2020 : 94-103. ([Lien](#))
- <sup>326</sup> Gender in Humanitarian Aid (GiHA), et GBV AoR. 2020. *The COVID-19 Outbreak and Gender: Key Advocacy Points from Asia and the Pacific*. ([Lien](#))
- <sup>327</sup> Haridasani Gupta, Alisha. 2020. « Why Women May Face a Greater Risk of Catching Coronavirus. » *New York Times*. Mise à jour le 16 novembre 2020. ([Lien](#))
- <sup>328</sup> Groupe de la Banque mondiale. 2020. *Gender Dimensions of the COVID-19 Pandemic*. Note de politique de la Banque mondiale du 26 avril 2020. ([Lien](#))
- <sup>329</sup> Gordon, Mara. 2020. « Female Doctors Spend More Time with Patients, But Earn Less Money Than Men. » *NPR*. ([Lien](#))
- <sup>330</sup> East, Sol, Tim Laurence, et Elva Lopez Mourelo. 2020. *COVID-19 and the Situation of Female Health Workers in Argentina*. OIT, FNUAP et ONU Femmes. ([Lien](#))
- <sup>331</sup> Gordon, Mara. 2020. « Female Doctors Spend More Time with Patients, But Earn Less Money Than Men. » *NPR*. ([Lien](#))
- <sup>332</sup> OCDE. 2019. « Women are Well-Represented in Health and Long-term Care Professions, but Often in Jobs with Poor Working Conditions. » *OECD Gender Equality*. ([Lien](#))
- <sup>333</sup> Genre dans l'aide humanitaire (GiHA) et GBV AoR. (2020) *The COVID-19 Outbreak and Gender: Key Advocacy Points from Asia and the Pacific*. ([Lien](#))
- <sup>334</sup> Yakovi Gan-Or, Nofar. 2020. « Going Solo: The Law and Ethics of Childbirth during the COVID-19 Pandemic. » *Journal of Law and the Biosciences*. 7(1). ([Lien](#))
- <sup>335</sup> Rosser EN, Morgan R, Tan H, Hawkins K, Ngunjiri A, Oyekunle A, Schall B, Nacif Pimenta D, Tamaki E, Rocha M et Wenham C. 2021. *How to Create a Gender-Responsive Pandemic Plan: Addressing the Secondary Effects of COVID-19*. Gender and COVID-19 Project. ([Lien](#))
- <sup>336</sup> Ford, Liz. 2020. « Coronavirus Crisis May Deny 9.5 million Women Access to Family Planning. » *The Guardian*. ([Lien](#))
- <sup>337</sup> Rosser, Erica N., Rosemary Morgan, Heang-Lee Tan, Kate Hawkins, Anne Ngunjiri, Amy Oyekunle, Brunah Schall, Denise Nacif Pimenta, Eduardo Tamaki, Mariela Rocha et Clare Wenham. 2021. *How to Create a Gender-Responsive Pandemic Plan: Addressing the Secondary Effects of COVID-19*. Gender and COVID-19 Project. ([Lien](#))
- <sup>338</sup> Genre dans l'aide humanitaire (GiHA) et GBV AoR. 2020. *The COVID-19 Outbreak and Gender: Key Advocacy Points from Asia and the Pacific*. ([Lien](#))
- <sup>339</sup> Polglase, Katie, Gianluca Mezzofiore et Max Foster. 2020. « Here's Why the Coronavirus May be Killing More Men than Women. The U.S. Should Take Note. » *CNN Health*. ([Lien](#))
- <sup>340</sup> Ruxton, Sandy, et Stephen R. Burrell. 2020. *Masculinities and COVID-19: Making the Connections*. Washington, DC : Promundo-US. ([Lien](#))

- 
- <sup>341</sup> Ibid.
- <sup>342</sup> Ibid.
- <sup>343</sup> Timilsina, Amit. 2020. « Pandemic Putting Sexual and Reproductive Health in Nepal at Risk. » *Annapurna Express*. ([Lien](#))
- <sup>344</sup> Sphere. 2020. *The Sphere Standards and the Coronavirus Response*. ([Lien](#))
- <sup>345</sup> Weigel, Gabriela. 2020. « Novel Coronavirus "COVID-19": Special Considerations for Pregnant Women. » *Kaiser Family Foundation*. ([Lien](#))
- <sup>346</sup> National Institutes of Health (NIH). 2021. « Severe COVID-19 in Pregnancy Associated with Preterm Birth, Other Complications. » *NIH Media Advisory*. ([Lien](#))
- <sup>347</sup> Yakovi Gan-Or, Nofar. 2020. « Going Solo: The Law and Ethics of Childbirth during the COVID-19 Pandemic. » *Journal of Law and the Biosciences*. 7(1). ([Lien](#))
- <sup>348</sup> McAdams, Ryan M. 2020. « Family Separation During COVID-19. » *Pediatric Research*. ([Lien](#))
- <sup>349</sup> Krubiner, Carleigh, Ruth R. Faden, et Ruth A. Karron. 2020. « FDA: Leave the Door Open to COVID-19 Vaccination for Pregnant and Lactating Health Workers. » *STAT*. ([Lien](#))
- <sup>350</sup> CDC. 2020. « COVID-19: Care for Pregnant People. » Mise à jour le 1<sup>er</sup> décembre 2020. ([Lien](#))
- <sup>351</sup> Ibid.
- <sup>352</sup> Rosser, Erica N., Rosemary Morgan, Heang-Lee Tan, Kate Hawkins, Anne Ngunjiri, Amy Oyekunle, Brunah Schall, Denise Nacif Pimenta, Eduardo Tamaki, Mariela Rocha et Clare Wenham. 2021. *How to Create a Gender-Responsive Pandemic Plan: Addressing the Secondary Effects of COVID-19*. Gender and COVID-19 Project. ([Lien](#))
- <sup>353</sup> Ibid.
- <sup>354</sup> Campanella, Sabrina. 2020. « The Relentless Destruction of COVID-19 and the Need for an Intersectional Gender Equality Pandemic Recovery Plan. » *Webinaire sur le genre et COVID-19*. ([Lien](#))
- <sup>355</sup> Ruxton, Sandy, et Stephen R. Burrell. 2020. *Masculinities and COVID-19: Making the Connections*. Washington, DC : Promundo-US. ([Lien](#))
- <sup>356</sup> Rosser, Erica N., Rosemary Morgan, Heang-Lee Tan, Kate Hawkins, Anne Ngunjiri, Amy Oyekunle, Brunah Schall, Denise Nacif Pimenta, Eduardo Tamaki, Mariela Rocha et Clare Wenham. 2021. *How to Create a Gender-Responsive Pandemic Plan: Addressing the Secondary Effects of COVID-19*. Gender and COVID-19 Project. ([Lien](#))
- <sup>357</sup> Ruxton, Sandy, et Stephen R. Burrell. 2020. *Masculinities and COVID-19: Making the Connections*. Washington, DC : Promundo-US. ([Lien](#))
- <sup>358</sup> Silverman, Ed. 2020. « One-quarter of the World May Not Get a COVID-19 Vaccine until 2022, Experts Warn. » *Stat*. ([Lien](#))
- <sup>359</sup> Ndugga, Nambi, Olivia Pham, Latoya Hill, Samantha Artiga, et Salem Mengistu. 2021. « Latest Data on COVID-19 Vaccinations Race/Ethnicity. » *Kaiser Family Foundation*. ([Lien](#))
- <sup>360</sup> Lunskey, Yona. 2021. « People with Disabilities Put at Risk by COVID-19 Triage and Vaccine Priorities. » *The Conversation*. ([Lien](#))
- <sup>361</sup> Bliss, Katherine E. 2020. « Gender and Immunizations Within the COVID-19 Landscape. » *Center for Strategic & International Studies*. ([Lien](#))
- <sup>362</sup> COVAX est codirigé par Gavi, la Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI) et l'OMS. Son objectif est d'accélérer le développement et la fabrication des vaccins COVID-19, et de garantir un accès juste et équitable pour tous les pays du monde. Source : OMS. s.d. « COVAX: Working for Global Equitable Access to COVID-19 Vaccines. » Consulté le 17 février 2021. ([Lien](#))
- <sup>363</sup> IASC. 2015. *How to Support a GBV Survivor When a GBV Actor is Not Available in Your Area: A Step-by-Step Pocket Guide*. ([Lien](#))
- <sup>364</sup> IFC. 2020. *Bridging the Gap: Emerging Private Sector Response and Recovery Measures for Gender Equality amid COVID-19*. ([Lien](#))
- <sup>365</sup> ONU Femmes. 2020. *Addressing the Economic Fallout of COVID-19: Pathways and Policy Options for Gender Responsive Recovery*. ([Lien](#))
- <sup>366</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/India REVIVE Activity COVID-Specific Gender Analysis*. ([Lien](#))
- <sup>367</sup> O'Donnell, Megan. 2021. « COVID-19 Recovery Provides a Unique Opportunity to Close the Gender Gap. » ([Lien](#))

- 
- <sup>368</sup> ONU Femmes. 2020. *COVID-19 and its Economic Toll on Women: The Story Behind the Numbers*.
- <sup>369</sup> O'Donnell, Megan. 2021. « COVID-19 Recovery Provides a Unique Opportunity to Close the Gender Gap. » ([Lien](#))
- <sup>370</sup> OIT, FAO, FIDA et OMS. 2020. « Impact of COVID-19 on People's Livelihoods, their Health, and our Food Systems. » Déclaration commune. ([Lien](#))
- <sup>371</sup> Lauren Jacobson, Alexandra Regan, Shirin Heidari, et Monica Adhiambo Onyango. 2020. « Transactional Sex in the Wake of COVID-19 : Sexual and Reproductive Health and Rights of the Forcibly Displaced. » *Sexual and Reproductive Health Matters*. 28(1). ([Lien](#))
- <sup>372</sup> Norwegian Refugee Council (NRC). 2020. *Downward Spiral: the economic impact of COVID-19 on refugees and displaced people*. ([Lien](#))
- <sup>373</sup> Salcedo-La Vina, Celine, Ruchika Singh, et Natalie Elwell. 2020. « Rural Women Must Be at the Heart of COVID-19 Response and Recovery. » *World Resources Institute*. ([Lien](#))
- <sup>374</sup> ONU Femmes. 2020. *Addressing the Economic Fallout of COVID-19: Pathways and Policy Options for Gender Responsive Recovery*. ([Lien](#))
- <sup>375</sup> PNUD. 2020. « The Coronavirus and the Challenges for Women's Work in Latin America. » ([Lien](#))
- <sup>376</sup> PNUD. 2021. *Gender, Disaster Management and the Private Sector: Mapping and Analysis of Existing Resources and Previous Experiences*. ([Lien](#))
- <sup>377</sup> Banyan Global. 2021. *USAID/Honduras Empleado Futuros COVID-Specific Gender Analysis*.
- <sup>378</sup> Groupe de la Banque mondiale. 2020. *Gender Dimensions of the COVID-19 Pandemic*. Note de politique de la Banque mondiale du 26 avril 2020. ([Lien](#))
- <sup>379</sup> Site Web de l'OIT. « Who Are Domestic Workers. » Consulté le 17 février 2021. ([Lien](#))
- <sup>380</sup> Le Nestour, Alexis, et Laura Moscoviz. 2020. « Six Things You Should Know about Female Teachers. » *Center for Global Development Blog*. ([Lien](#))
- <sup>381</sup> Site Web d'ONU Femmes. « Les femmes de l'économie non structurée » Consulté le 2 février 2021. ([Lien](#))
- <sup>382</sup> Groupe de la Banque mondiale. 2020. *Gender Dimensions of the COVID-19 Pandemic*. Note de politique de la Banque mondiale du 26 avril 2020. ([Lien](#))
- <sup>383</sup> Ragasa, Catherine, et Isabel Lambrecht. 2020. « COVID-19 and the Food System: Recul ou opportunité pour l'égalité des sexes ? » *Food Security* 12: 877-880. ([Lien](#))
- <sup>384</sup> Inter-Agency Standing Committee. 2020. *Interim Guidance: Gender Alert for COVID-19 Outbreak*. ([Lien](#))
- <sup>385</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/Peru Alliance for Social and Economic Recovery in the Peruvian Amazon Activity COVID-Specific Gender Analysis*. ([Lien](#))
- <sup>386</sup> Tabbush, Constanza. 2021. « Expert's Take: Five Steps to Make the COVID-19 Social Protection and Jobs Responses Work Better for Women » *ONU Femmes*. ([Lien](#))
- <sup>387</sup> Salcedo-La Vina, Celine, Ruchika Singh, et Natalie Elwell. 2020. « Rural Women Must Be at the Heart of COVID-19 Response and Recovery. » *World Resources Institute*. ([Lien](#))
- <sup>388</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/Dominican Republic Preventing and Responding to COVID-19 in the Dominican Republic Activity COVID-Specific Gender Analysis*. ([Lien](#))
- <sup>389</sup> Buvinic, Mayra, Lorenz Noe, et Eric Swanson. 2020. « Where Are Women and Girls Especially Vulnerable to the COVID-19 Pandemic? » *Center for Global Development*. ([Lien](#))
- <sup>390</sup> Bourgault, Shelby, et Megan O'Donnell. « Women's Access to Cash Transfers in Light of the COVID-19: The Case of Pakistan. » *Center for Global Development*. ([Lien](#))
- <sup>391</sup> Ibid.
- <sup>392</sup> Ibid.
- <sup>393</sup> CARE UK. 2019. *What Does Gender-Sensitive Cash and Voucher Assistance Look Like? Multicounty Study*. ([Lien](#))
- <sup>394</sup> Diallo, Bobo, Seemin Qayum, et Silke Staab. 2020. *COVID-19 and the Care Economy: Immediate Action and Structural Transformation for a Gender-Responsive Recovery*. Policy Brief # 16. ONU Femmes. ([Lien](#))
- <sup>395</sup> Le Houerou, Philippe. 2020. « 4 tendances clés dans l'impact de la COVID sur les femmes dans les affaires » *World Economic Forum*. ([Lien](#))
- <sup>396</sup> Goldstein, Markus, Paula Gonzalez Martinez, Sreelakshmi Papineni et Joshua Wimpey. 2020. « The Global State of Small Business During COVID-19: Gender Inequalities. » *Banque mondiale : Let's Talk Development*. ([Lien](#))

- 
- <sup>397</sup> ONU Femmes. 2020. « COVID-19 and its Economic Toll on Women: L’histoire derrière les chiffres » ONU Femmes. ([Lien](#))
- <sup>398</sup> Trumbic, Thé. 2020. « New Measures are Needed to Safeguard Women’s Economic Opportunities during COVID-19. » *Banque mondiale : Let’s Talk Development*. ([Lien](#))
- <sup>399</sup> Organisation mondiale de la Santé. 2020. *The Economic Impact of COVID-19 on Women in Vulnerable Sectors and Economies*. ([Lien](#))
- <sup>400</sup> Diallo, Bobo, Seemin Qayum, et Silke Staab. 2020. *COVID-19 and the Care Economy: Immediate Action and Structural Transformation for a Gender-Responsive Recovery*. Policy Brief # 16. ONU Femmes. ([Lien](#))
- <sup>401</sup> Sosale, Shobhana, Sarah Bunker, Laura McDonald et Eliana Rubiano-Matulevich. 2021. « The Opportunity to Build Back Better from COVID-19: Fostering Gender Parity in Education and Skills Development for a Larger Workforce. » *Banque mondiale : Data Blog*. ([Lien](#))
- <sup>402</sup> ONU Femmes. 2020. *Addressing the Economic Fallout of COVID-19: Pathways and Policy Options for Gender Responsive Recovery*. ([Lien](#))
- <sup>403</sup> PNUD. 2021. *Gender, Disaster Management and the Private Sector: Mapping and Analysis of Existing Resources and Previous Experiences*. ([Lien](#))
- <sup>404</sup> ONU Femmes. 2020. *Addressing the Economic Fallout of COVID-19: Pathways and Policy Options for Gender Responsive Recovery*. ([Lien](#))
- <sup>405</sup> Ibid.
- <sup>406</sup> IFC. 2020. *Bridging the Gap: Emerging Private Sector Response and Recovery Measures for Gender Equality amid COVID-19*. ([Lien](#))
- <sup>407</sup> ONU Femmes. 2020. *Addressing the Economic Fallout of COVID-19: Pathways and Policy Options for Gender Responsive Recovery*. ([Lien](#))
- <sup>408</sup> IFC. 2020. *COVID-19 and Gender Equality: Six Actions for the Private Sector*. ([Lien](#))
- <sup>409</sup> International Finance Corporation and Australian Aid. 2020. *Gendered Impacts of COVID-19 on Small and Medium-Sized Enterprises in Sri Lanka*. ([Lien](#))
- <sup>410</sup> Salcedo-La Vina, Celine, Ruchika Singh, et Natalie Elwell. 2020. « Rural Women Must Be at the Heart of COVID-19 Response and Recovery. » *World Resources Institute*. ([Lien](#))
- <sup>411</sup> IFC. 2020. *COVID-19 and Gender Equality: Six Actions for the Private Sector*. ([Lien](#))
- <sup>412</sup> IFC. 2020. *Bridging the Gap: Emerging Private Sector Response and Recovery Measures for Gender Equality amid COVID-19*. ([Lien](#))
- <sup>413</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/India REVIVE Activity COVID-Specific Gender Analysis*. ([Lien](#))
- <sup>414</sup> IFC. 2020. *Bridging the Gap: Emerging Private Sector Response and Recovery Measures for Gender Equality amid COVID-19*. ([Lien](#))
- <sup>415</sup> Ibid.
- <sup>416</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/India REVIVE Activity COVID-Specific Gender Analysis*. ([Lien](#))
- <sup>417</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/Honduras Empleando Futuros COVID-Specific Gender Analysis*.
- <sup>418</sup> Sosale, Shobhana, Sarah Bunker, Laura McDonald et Eliana Rubiano-Matulevich. 2021. « The opportunity to build back better from COVID-19: Fostering Gender Parity in Education and Skills Development for a Larger Workforce. » *Banque mondiale : Data Blog*. ([Lien](#))
- <sup>419</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/Honduras Empleando Futuros COVID-Specific Gender Analysis*.
- <sup>420</sup> Sosale, Shobhana, Sarah Bunker, Laura McDonald et Eliana Rubiano-Matulevich. 2021. « The opportunity to build back better from COVID-19: Fostering Gender Parity in Education and Skills Development for a Larger Workforce. » *Banque mondiale : Data Blog*. ([Lien](#))
- <sup>421</sup> Banyan Global. 2020. *USAID/Honduras Empleando Futuros COVID-Specific Gender Analysis*.
- <sup>422</sup> PNUD. 2020. *Gender-Based Violence and COVID-19*. ([Lien](#))
- <sup>423</sup> IFC. 2020. *Bridging the Gap: Emerging Private Sector Response and Recovery Measures for Gender Equality amid COVID-19*. ([Lien](#))
- <sup>424</sup> IFC. 2020. *COVID-19 and Gender Equality: Six Actions for the Private Sector*. ([Lien](#))

---

<sup>425</sup> UNICEF. 2020. *Mitigating the Risks of Gender-based Violence: A Due Diligence Guide for Investing*. ([Lien](#))

<sup>426</sup> Ibid.

<sup>427</sup> IFC. 2020. *COVID-19 and Gender Equality: Six Actions for the Private Sector*. ([Lien](#))